**Aanvraagformulier erkenning voortgezette vorming elders gevolgd**

Uitsluitend voor intern gebruik

In te vullen door aanvrager

Personeelslid:

Naam:

E-mail:

Graad en functie:

Post:

* HA  ST
* HZ  TO
* BE  HE

  TE  BO

Datum aanvraag: ……………………..

Hiermee vraagt ondergetekende erkenning aan van volgende uren voortgezette vorming gevolgd in opdracht van een andere hulpverleningszone:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam voortgezette vorming | Nummer voortgezette vorming | Aantal uren |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mail het ingevuld formulier samen met de behaalde attesten van de elders gevolgde voortgezette vorming naar marc.coenen@zuidwestlimburg.be.

Handtekening aanvrager

Beslissing diensthoofd

**Beslissing**

In overleg met de sectorcommandant/zonecommandant\* is besloten

* Bovenstaande uren voortgezette vorming elders gevolgd niet te erkenen.\*
* Bovenstaande uren voortgezette vorming elders gevolgd te erkennen voor ……. uren.\*

Beslissing teruggekoppeld naar de aanvrager op …………………. .

\*schrappen wat niet past