



Instituut Contextuele Benadering  
Opleiding | onderzoek | ontwikkeling

Postbus 80  
6710 BB Ede  
Oude Kerkweg 100  
6717 JS Ede  
0318 – 696 300  
info@icbnederland.nl  
www.icbnederland.nl

## Complete set aanmeldingsformulieren

## Vooropleiding Contextuele Hulpverlening

Gelieve alle formulieren te ondertekenen en pasfoto bij te voegen.

## Aanmeldingsformulier

### Ondergetekende <sup>1</sup>

Achternaam .....

Voornaam .....

Voorletters ..... Man / vrouw .....

Adres .....

Postcode / Woonplaats .....

Telefoon ..... Mobiel .....

E-mail .....

Geboortedatum ..... Geboorteplaats .....

Beroep / functie .....

Relevante vooropleiding .....

Naam instelling .....

Adres .....

Postcode / Woonplaats .....

E-mail .....

Telefoon .....

### Ondergetekende wenst deel te nemen aan de volgende cursus of opleiding:

Titel .....

Startdatum ..... Kosten .....

Ondergetekende stemt in met de Algemene Cursusvoorwaarden<sup>2</sup>

Plaats / Datum: ..... Ondergetekende: .....

<sup>1</sup> Een aantal van deze gegevens zijn aan het einde van de cursus of opleiding nodig voor het samentellen van een eventueel certificaat of diploma.

<sup>2</sup> De Algemene Cursusvoorwaarden zijn in te zien en/of te downloaden op [www.icbnederland.nl](http://www.icbnederland.nl)

## Inventarisatie Eerder Verworven Competenties

Van alle hieronder vermelde opleidingen, cursussen en supervisies dienen kopieën van officiële bewijsstukken te worden bijgevoegd.

Van de ontvangen werkbegeleiding en supervisie dient een door de werkbegeleider / supervisor getekende verklaring te worden bijgevoegd.

Van de werkzaamheden dient een akkoordverklaring van de betreffende werkgever(s) te worden toegevoegd.

### Gevolgte opleidingen (na middelbaar onderwijs)

*(Korte inhoud opleiding / bewijs van deelname of kopie certificaat / diploma meesturen)*

---

Opleiding .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

---

Opleiding .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

---

Opleiding .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

## Overige relevante cursussen

*(Inhoud cursus / bewijs van deelname of kopie getuigschrift / diploma meesturen)*

---

Cursus .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

---

Cursus .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

---

Cursus .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

---

Cursus .....

Instituut .....

Getuigschrift/diploma ..... Jaar afstuderen .....

SBU / ECT .....

## Supervisie

*(ondertekende verklaring supervisor meesturen)*

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
 Supervisor \_\_\_\_\_  
 LVSC/VCW reg. nr. \_\_\_\_\_  
 Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
 SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
 Supervisor \_\_\_\_\_  
 LVSC/VCW reg. nr. \_\_\_\_\_  
 Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
 SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
 Supervisor \_\_\_\_\_  
 LVSC/VCW reg. nr. \_\_\_\_\_  
 Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
 SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

## Intervisie

*(bewijsstukken meesturen)*

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Evt Intervisor \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Evt Intervisor \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Evt Intervisor \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
SBU / ECT \_\_\_\_\_ Periode van-tot \_\_\_\_\_

## Werkbegeleiding

*(ondertekende verklaring werkbegeleider meesturen)*

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_

---

Kader waarbinnen \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
Aantal zittingen \_\_\_\_\_ Duur zitting \_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_

### Relevante werkervaring

*(Geen stage / verklaring werkgever meesturen)*

Instelling \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_ Omvang (uur/week) \_\_\_\_\_

Instelling \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_ Omvang (uur/week) \_\_\_\_\_

Instelling \_\_\_\_\_  
Werkbegeleider \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Periode van-tot \_\_\_\_\_ Omvang (uur/week) \_\_\_\_\_

Ik verklaar dat bovenstaande gegevens op mij van toepassing zijn en naar waarheid zijn beschreven.

Naam: \_\_\_\_\_ Plaats / Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

## Verklaring Huidige Werkzaamheden

### Ondergetekende

Naam \_\_\_\_\_  
Functie \_\_\_\_\_

### Werkzaam bij

Naam organisatie \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ woonplaats \_\_\_\_\_

### Verklaart hierbij dat

Naam medewerker \_\_\_\_\_  
Geb. datum \_\_\_\_\_

### Bij voornoemde organisatie werkzaam is

in de functie van \_\_\_\_\_  
In een formatieomvang van \_\_\_\_\_ uur per week

Medewerker is verantwoordelijk voor de volgende werkzaamheden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

waarbij het hem/haar is toegestaan het leerrendement uit de opleiding Contextuele Hulpverlening toe te passen binnen de kaders van de genoemde functie en werkzaamheden.



**Medewerker ontvangt werkbegeleiding van**

Naam \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Discipline \_\_\_\_\_

In een frequentie van \_\_\_\_\_ Aantal per wk/mnd

en woonde cliëntbesprekingen bij \_\_\_\_\_ Aantal per wk/mnd

Plaats / Datum:

Ondergetekende

Handtekening medewerker

## Verklaring Werkervaring

### Ondergetekende

Naam \_\_\_\_\_  
Functie \_\_\_\_\_

### Werkzaam bij

Naam organisatie \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ woonplaats \_\_\_\_\_

### Verklaart hierbij dat

Naam medewerker \_\_\_\_\_  
Geb. datum \_\_\_\_\_

### Bij voornoemde organisatie werkzaam is geweest van

Periode \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_  
In een formatieomvang van \_\_\_\_\_ uur per week \_\_\_\_\_  
in de functie van \_\_\_\_\_

Medewerker was verantwoordelijk voor de volgende werkzaamheden, waarbij werken vanuit de Contextuele Benadering mogelijk zou zijn geweest:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Medewerker ontving werkbegeleiding van**

Naam \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Discipline \_\_\_\_\_

In een frequentie van \_\_\_\_\_ Aantal per wk/mnd

en woonde cliëntbesprekingen bij \_\_\_\_\_ Aantal per wk/mnd

Plaats / Datum:

Ondergetekende

Handtekening medewerker