**Aanvraagformulier veerkrachtassessment kandidaat**

Om het veerkrachtassessment af te nemen hebben we informatie van je nodig. Vul onderstaande velden in. Daarna kan je het ingevulde formulier opsturen naar intransit@dehoop.org of worden afgegeven bij uw contactpersoon bij InTransit.
**Over het assessment**
In het veerkrachtassessment wordt gekeken naar uw sterke kanten en valkuilen met het oog op het functioneren en welbevinden in een cross-culturele situatie. Aan de hand daarvan worden aanbevelingen gedaan voor uw voorbereiding en begeleiding. Daarbij wordt ook rekening gehouden met de context van de uitzending, zoals omschreven door de uitzendende organisatie in het contextformulier. Met de uitzendende organisatie kan je bespreken om welk soort veerkrachtassessment het gaat.

**Aanmelding voor (Vink aan welke van toepassing is):**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Volledig veerkrachtassessment |
| [ ]  | Verkort veerkrachtassessment (emotionele stabiliteit en stressbestendigheid) |
| [ ]  | Short term procedure (vragenlijst Short Term en gesprek met psycholoog) |
| [ ]  | Anders, namelijk: Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum: | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Telefoonnummer: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| BSN: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

 **Alleen van toepassing bij gehuwden:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam partner: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum partner: | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Telefoonnummer partner: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| BSN Partner: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mail partner: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Functie(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Uitzendende organisatie: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Beoogde functie(s) (voor zover bekend):   | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Functie-eisen (voor zover bekend):   | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geplande duur van de uitzending: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Alleen van toepassing bij kinderen in het gezin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naam kind** | **Geboortedatum** |
| 1. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 2. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 3. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 4. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 5. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 6. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| 7. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om een datum in te voeren. |

**Specifieke aandachtspunten**:

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Opmerkingen:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Machtiging**:

Ik/wij geef/geven hierbij toestemming aan de professionals van de Hoop om onderling overleg te hebben over mijn/ons veerkrachtassessment.

\*Handtekening 1: Handtekening 2:

Plaats:

Datum: