# EvaluatieFORMULIER

## Stimuleringsregeling ‘Inzet op ziekteverzuim’

## Gegevens van de aanvrager

Naam hogeschool : …………………………………………………………………………….…..

Postadres : .………………………………………………………………………………..

Postcode en woonplaats : ..………………………………………………….……………..………….…

Subsidiebeschikkingsnr. : ………..…………………………………………………………..…………..

Naam contactpersoon : .…………………………………………………………………...…………..

Telefoonnummer : ………………………………………………………………………………...

E-mailadres : …………………………………………………………………..………….…

## Deze aanvraag heeft betrekking op:

Project/activiteit : ……………………………………………………………………………………………..

Startdatum : …………………..……………… Einddatum : ……………………….…………………...

Aangevraagde aantal uren : ……………………………….

Verantwoorde aantal uren : ……………………………….

**INSTELLINGSVERKLARING**Ondergetekenden verklaren dat het evaluatieformulier, en de daarbij behorende beschrijving, naar waarheid zijn ingevuld, dat de uren uit de stimuleringsregeling zijn aangewend in lijn met de doelstellingen van de regeling.

 ***Aanvrager*** Naam : ………………………………………………………………………………………………………

 Functie : ………………………………………………………………………………………………………

 Datum en plaats : …………………………… Handtekening :………………………………………

 *College van Bestuur of de directeur/hoofd P&O*

 Naam : ………………………………………………………………………………………………………

 Functie : ………………………………………………………………………………………………………

 Datum en plaats : …………………………… Handtekening : ……………………………………..

**Evaluatie**

Dit evaluatieformulier dient naast de ingevulde beoordeling hieronder vergezeld te gaan van een beknopte beschrijving met de volgende onderdelen:

* Uitgevoerde activiteit(en)
* Doel van deze activiteit(en)
* Behaald resultaat gerelateerd aan de beoogde opbrengst uit de aanvraag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beoordeling** |  | **Rapportcijfer (1-10)** |
|  |
| De adviseur: |
|  | Komt zijn/haar beloftes en afgesproken deadlines na |  |
|  | Pakt zijn/haar werk op een deskundige wijze aan |  |
|  | Is pro-actief |  |
|  | Toont belangstelling voor de hogeschool |  |
|  | Betrekt ons bij alle belangrijke momenten in het project |  |
|  | Heeft goed inzicht in onze hogeschool |  |
|  | Toont plezier in zijn/haar werk |  |
| Wij zijn tevreden over het resultaat |  |
| De adviseur levert met dit project een bijdrage aan het terugdringen van werkdruk van de medewerkers in onze organisatie |  |
| De samenwerking verliep prettig |  |
| **Wij geven dit project als geheel het volgende cijfer** |  |
|  |  |
| **Opmerkingen** |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Voor alle vragen en opmerkingen kunt u contact opnemen met mevrouw Betsy Houwer, projectmedewerker/tel: 06- 46403205/ E-mail: houwer@zestor.nl**

**Volledig ingevuld evaluatieformulier met evaluatieverslag mailen aan:** **houwer@zestor.nl**

Zestor, arbeidsmarkt- en opleidingsfonds hbo

Postbus 123

2501 CC Den Haag

**Voor alle vragen en opmerkingen kunt u contact opnemen met mevrouw Betsy Houwer,**

**projectmedewerker / (tel: 070- 3122105) / E-mail: houwer@zestor.nl**

**Volledig ingevuld evaluatieformulier met evaluatieverslag toesturen aan:**

Zestor, arbeidsmarkt- en opleidingsfonds hbo

Postbus 123

2501 CC Den Haag

Ter attentie van mevrouw B. Houwer

Of mailen naar: houwer@zestor.nl