

VACANCE D'EMPLOI

Offre N -

DONNÉES NÉCESSAIRES POUR LA CRÉATION DE VOTRE OFFRE

NOM DE L'ENTREPRISE : <i>C.P.A.S. Maison de repos</i>	
NUMERO D'ENTREPRISE (TVA) : <i>:0212354081</i>	
SECRÉTARIAT SOCIAL :	localité :
SIÈGE D'EXPLOITATION : adresse : rue d'Hoves N° : 109 :	
code postal 7850:	localité : ENGHIEU
téléphone du central : 02/397.01.50	n° de fax : 02/395.53.18
e-mail : @	site WEB : http://www.
SIÈGE SOCIAL (si #) :	rue : idem n° : boîte :
code postal :	localité :
SECTEUR D'ACTIVITÉ : <i>maison de repos-maison de repos et soins</i>	
FORME JURIDIQUE : <i>C.P.A.S.</i>	
PRODUITS et SERVICES PROPOSÉS : <i>hébergement personnes âgées</i>	
TAILLE DE L'ENTREPRISE : 210 employé(s) 75 ouvrier(s)	
COMMISSION PARITAIRE : <i>C.P. n°</i>	
PERSONNES DE CONTACT	
1. <i>Valérie Denis, infirmière chef coordinatrice des soins Tél : 02/397.01.47</i>	
Valerie.denis@cpasenghien.be	
COMMENT LES CANDIDATS DOIVENT-ILS POSTULER ?	
Les candidats intéressés envoient leur lettre de motivation, leur cv ainsi qu'une copie du visa par mail simultanément à : Valerie.denis@cpasenghien.be et marilyn.cuignet@cpasenghien.be	
PUBLICATION DE VOS COORDONNÉES : OUI	

DESCRIPTION DE L'OFFRE D'EMPLOI

Intitulé de la fonction : aide-soignant(e)
 Lieu de travail : Home Saint Nicolas, rue d'Hoves 109 7850 ENGHIEU
 Contrats de remplacement pour écartement , maladie de 19 heures
 semaine

DESCRIPTION DE LA FONCTION :

L'aide-soignant(e) en maison de repos assure sa mission au sein d'une organisation de travail structurée qui vise l'optimisation de la qualité de soins dans une approche humaine.

FORMATION / ÉTUDES :Aide soignant**INTITULE DU DIPLOME :VISA aide soignant****EXPÉRIENCE REQUISE :De préférence** dans le secteur de : soins aux personnes âgées
Description complémentaire :

LANGUE REQUISE	français	néerlandais	anglais	autre :
Notions élémentaires		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance moyenne		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bonne connaissance		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Très bonne connaissance	x	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Description complémentaire :				

PERMIS DE CONDUIRE :non requis**OUTILS SPÉCIFIQUES :** voiture exigée : NON

Véhicule personnel pour l'accès au lieu de travail : NON

DESCRIPTION LIBRE :**TYPE DE CONTRAT****TYPE DE CONTRAT** - contrat de remplacement**STATUT :** employé -**COMMENTAIRE ADDITIONNEL :****DATE DE DÉBUT :** au plus tôt**DATE DE FIN :****DURÉE :****RÉGIME DE TRAVAIL :** mi-temps

NOMBRES HEURES/SEMAINE : 19 heures /semaine

HORAIRE :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
<u>AM</u> :	-	-	-	-	-	-	-
<u>PM</u> :	-	-	-	-	-	-	-

Autre : travail en équipe dans des plages de jour qui débutent à 07h00 pour se terminer à 20h30 soit matin, soit après-midi (7-11/7-12/7-13/16-20/14-20.30/15-20.30)

1 week-end sur 3

planning de travail pour un mois donné disponible les 1^{er} jours du mois qui précède

SALAIRE DE BASE : selon barème légal et ancienneté dans la profession **+11%du salaire mensuel pour prestations week-ends et horaires variables**

AUTRES AVANTAGES chèques repas, prime de fin d'année,, réduction temps de travail, prime d'attractivité:

autres avantages pécuniaires liés au secteur des soins de santé

TYPE D'AIDE(s) A L'EMPLOI : APE

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE CONSEIL EN RECRUTEMENT

Réceptionné par :

le : / /

Date de validité de l'offre : / /

Canaux transversaux :

Envoi SMS - Internet - VDAB - ORBEM
- Télétex RTBF

Canaux locaux :

Partenaires - Envoi ciblé

Nord Éclair

Autres DR :