

INSCHRIJFFORMULIER

F 003

Persoonlijke gegevens

Datum :

1	Naam		
2	Voornaam		
3	Adres		
4	Postcode / Woonplaats		
5	Geboorteplaats/ geboortedatum		
6	Burgerlijke staat		
7	Nationaliteit		
8	BSN nummer		
9	Bank/ gironummer		
10	Ziekenfonds / nummer		
11	Paspoort nr. / ID kaart		(Kopie)
12	Functie		
13	Telefoonnummer		
14	Mobiel nummer		
15	Telefoonnummer noodgevallen		
16	Email		

Opleidingen

17	PSL (groen boekje) nummer		(Kopie)
18	VCA 1 nummer / geldig tot		(Kopie)
19	VCA 2 nummer / geldig tot		(Kopie)
20	VCA vol / Geldig tot		(Kopie)
20	Flensmonteur/ geldig tot		(Kopie)
21	Deltalinqs / geldig tot		
22	H2S / geldig tot		(Kopie)
23	Perslucht / geldig tot		(Kopie)
24	VVL/ geldig tot		(Kopie)
24	Hijsbewijs/ geldig tot		(Kopie)
25	Heftruckbewijs/ geldig tot		(Kopie)

Overig

26	Eigen vervoer Ja / Nee		
27	Werken buiten 100 km zone	ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/>	
28	Werken in het buitenland Ja/Nee	ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/>	
29	Talenkennis spreekvaardigheid	NL <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
30	Talenkennis schrijfvaardigheid	NL <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	

Opleidingen en diploma's

		kopie ontv.	in dossier	geverifieerd
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Werkervaring waar en wanneer

	Werkgever	van	tot	geverifieerd
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Bijzonderheden

1	<u>Wat zijn de vakgebieden die u goed beheerst en waarin wij u te werk kunnen stellen</u>
2	<u>Beperkingen ten aanzien van bepaalde taken</u>
3	<u>Medische indicaties m.b.t. het niet kunnen doen van bepaalde werkzaamheden</u>
4	<u>Overige:</u>