

Datum inschrijving sollicitant:        /        / 2020

**F1 FORMULIER INSCHRIJVING SOLLICITANT**

Eigenaar:	J. Alblas
Gebaseerd op:	VCU 2020 01
Datum opgesteld	1-1-2020

**Persoonsgegevens sollicitant**

Voorletter(s) en Achternaam		M/V
Roepnaam		
Straat en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
<i>Verblijfadres anders dan inschrijving</i>		
<i>Postcode en plaats</i>		
Telefoon nummer		BSN
Mobiel nummer		Geboortedatum
E-mailadres		Geboorteplaats
Eigen vervoer	JA/NEE	Burgelijke staat
IBAN i.v.m. uitbetaling loon		

**Identificatiegegevens**

Nationaliteit		Bij Verblijfsdocument hieronder Bijzonderheden invullen
Soort identiteitsbewijs		
ID-nummer		
Geldigheidsdatum	/ /	

Werkvergunning	JA /NEE	Nummer		Geldig t/m	/ /
----------------	---------	--------	--	------------	-----

Rijbewijs A /B /C /D / E anders.....	Nummer		Geldig t/m	/ /
--------------------------------------	--------	--	------------	-----

Veiligheidspaspoort	JA/NEE	Nummer		Geldig t/m	/ /
---------------------	--------	--------	--	------------	-----

**Gewenste functies/beroepen**

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Behaalde vakopleidingen	Behaald op	Diploma aanwezig
1.	/ /	JA / NEE
2.	/ /	JA / NEE
3.	/ /	JA / NEE

Arbeidsverleden afgelopen 6 maanden	Werkgever	Periode
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**Functiegerichte beperkingen**

- Claustrofobie
- Hoogtevrees
- Hartklachten/pacemaker
- Overig: \_\_\_\_\_
- geen functiegerichte beperkingen

**Behaalde VGM-opleidingen**

opleiding	behaald op	certificaat aanwezig
VCA Basisveiligheid	/ /	JA / NEE
VCA Operationeel Leidinggevend	/ /	JA / NEE
Flens volgens protocol	/ /	JA / NEE
Flens volgens protocol T&T	/ /	JA / NEE
VVL	/ /	JA / NEE
Onafhankelijke adembescherming	/ /	JA / NEE
Heftruck	/ /	JA / NEE
Hoogwerker 3A/3B	/ /	JA / NEE
Brandwacht	/ /	JA / NEE
Mangatwacht	/ /	JA / NEE
Gasmeter	/ /	JA / NEE
anders:.....	/ /	JA / NEE
anders:.....	/ /	JA / NEE
anders:.....	/ /	JA / NEE

**Opleidingsniveau**

- LBO  
 MBO  
 HBO  
 WO  
 Overig:

**Taalbeheersing**

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nederlands     | Begrijpen / spreken / schrijven |
| <input type="checkbox"/> Engels         | Begrijpen / spreken / schrijven |
| <input type="checkbox"/> Duits/Frans    | Begrijpen / spreken / schrijven |
| <input type="checkbox"/> Portugees      | Begrijpen / spreken / schrijven |
| <input type="checkbox"/> Pools/Russisch | Begrijpen / spreken / schrijven |
| <input type="checkbox"/> Overig         | Begrijpen / spreken / schrijven |

*(streep weg indien niet van toepassing)*

**Medische aspecten**
**Toelichting (bijv. functie/taak, geldig tot)**

- |                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| Medische keuring                | JA / NEE |
| Inentingen                      | JA / NEE |
| Anders namelijk:                |          |
| Opmerkingen t.b.v. inschrijving |          |

**I.v.m.de privacywet vragen wij u het volgende: mijn persoonlijke gegevens mogen toegezonden worden naar potentiële opdrachtgevers en actieve opdrachtgevers JA / NEE**

**Sollicitant verklaart hierbij door middel van ondertekening van dit formulier dat alle beschikbaar gestelde gegevens op waarheid is berust**

Ondertekening Uitzendbureau	Ondertekening Sollicitant
Naam intercedent:	Naam sollicitant:
Datum:	Datum:
Handtekening:	Handtekening: