

**Gegevens cursist:**

Achternaam: _____

Voornamen voluit: _____ Roepnaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

E-mailadres: _____ BSN nummer: _____

Ervaring met lassen: geen gering, last soms ruim, last dagelijks**Proces:**

- TIG
- MIG (alleen niv. 1+2!)
- MAG
- BMBE

Materiaal:

- RVS
- Aluminium
- Staal

Niveau:

- 1
- 2
- 3
- 4

Graag aanvinken wat van toepassing is

Gegevens werkgever:

Bedrijfsnaam: _____

Contactpersoon: _____ dhr/mw

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

E-mailadres: _____ Telefoonnummer: _____

Website: _____

Firmastempel: _____ Handtekening werkgever: _____

In te vullen door deelnemer :

Bijzonderheden inzake gezondheid : _____

Verklaring omtrent de door de werkgever verstrekte PBM (Persoonlijke BeschermingsMiddelen),
hieronder vallen o.a. werk/ bedrijfskleding, schoeisel, gehoor-, oog- en handbescherming:

Deelnemer verklaart:

- * de aan hem/haar verstrekte PBM op de juiste wijze te gebruiken en instructies hieromtrent op te volgen
- * PBM op de juiste wijze te onderhouden en op te slaan

Naam deelnemer:

Handtekening deelnemer:
