

**Gegevens cursist:**

Achternaam: _____

Voornamen voluit: _____ Roepnaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

E-mailadres: _____

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

- TIG
- MIG (geen niv. 4)
- MAG
- BMBE

Materiaal:

- RVS
- Aluminium
- Staal

Niveau:

- 1
- 2
- 3
- 4

Graag aanvinken wat van toepassing is

Gegevens werkgever:

Bedrijfsnaam: _____

Contactpersoon: dhr./mevr. _____

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 Beschermings-Middelen), hieronder vallen o.a. werk/bedrijfskleding, lashelm, schoeisel, gehoor-, oog- en handbescherming:

Deelnemer verklaart:

* de PBM op de juiste wijze te gebruiken en instructies hieromtrent op te volgen

Naam deelnemer:

Handtekening deelnemer:
