

## INSCHRIJFFORMULIER DAV1 EXAMEN

Voordat uw verzoek in behandeling genomen kan worden, moet u de hieronder gevraagde verklaring naar waarheid invullen (aanvinken wanneer van toepassing) en kopieën van de gevraagde bewijsstukken meesturen.

Ik verklaar hierbij dat ik:

- Minimaal de leeftijd van 18 jaar heb; en
- Aantoonbaar minder dan één jaar voor het afleggen van het examen een facefit-test conform HSE-protocol heb uitgevoerd (kopie certificaat facefit-test bijgevoegd); en
- De beschikking heb over een masker van het juiste model en de goede maat; en
- Deel 1 van het online-instructieprogramma adembescherming heb afgerond (kopie certificaat bijgevoegd); en
- Niet ben opgenomen op de lijst van certificaathouders waarvan het certificaat is ingetrokken

Uw persoonlijke gegevens:

Geslacht :

Voorletters :

Tussenvoegstel :

Achternaam :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Woonadres :

Postcode :

Woonplaats :

Emailadres :

Telefoonnummer :

Bedrijfsgegevens van het bedrijf waar u werkt

Bedrijfsnaam :

KvK-nummer bedrijf :

Geslacht contactpersoon :

Voorletters contactpersoon :

Tussenvoegsel contactpersoon :

Achternaam contactpersoon :

Emailadres contactpersoon :

Postadres :

Postcode :

Vestigingsplaats :

- Ik verklaar hierbij de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en dat ik op de hoogte ben en akkoord ga met de Algemene Voorwaarden van proXia

Datum: .....

Handtekening: .....