

AANMELDINGSFORMULIER APO EN NIVEAUBEPALING

Stempel opleidingsadviseur.

Gegevens deelnemer

Naam:M/V
 Voorletters:
 Geboortedatum:
 Geboorteplaats:

Adres:
 Postcode:
 Woonplaats:
 Telefoonnummer:

Gegevens werkgever:

Naam bedrijf:
 Contactpersoon:M/V
 Voorletters:

Adres:
 Postcode:
 Woonplaats:
 Telefoonnummer:
 Centraal e-mailadres:

A. Vooropleiding

Datum/jaar

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

B. Schooldag ROC: maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag

C. Aanvullende praktijkopleiding:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Niveau 2-1 aantal dagen: | <input type="checkbox"/> Niveau 3-1 aantal dagen: |
| <input type="checkbox"/> Niveau 2-2 aantal dagen: | <input type="checkbox"/> Niveau 3-2 aantal dagen: |

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> assistentenopleiding | <input type="checkbox"/> autoschadeherstel | <input type="checkbox"/> autospuiten |
| <input type="checkbox"/> carrosseriebouw | <input type="checkbox"/> caravanherstel | |

D. Uit te voeren werkzaamheden:

- | | |
|---|--|
| <u>autospuiten</u> | <u>autoschadeherstel</u> |
| <input type="checkbox"/> schuren/ matteren | <input type="checkbox"/> uitdeuken |
| <input type="checkbox"/> plamuren/ strak schuren | <input type="checkbox"/> lassen |
| <input type="checkbox"/> grondmateriaal spuiten/ schuren | <input type="checkbox"/> handvaardigheid |
| <input type="checkbox"/> deelreparatie maken | <input type="checkbox"/> meting voertuig |
| <input type="checkbox"/> aflakken | <input type="checkbox"/> elektro |
| <input type="checkbox"/> aflakken spuiten 2k | |
| <input type="checkbox"/> aflakken spuiten 2 laags systeem | |

E. Voorkeurslocatie:

- Arnhem Assen Bergen op Zoom Best Nieuwegein Sassenheim

F. Bijzonderheden

.....

Plaats: Datum: Handtekening werkgever:

**Stuur of fax dit formulier compleet ingevuld en ondertekend naar:
 VOC, Postbus 294, 2170 AG Sassenheim, faxnummer 0252-242390**