



Persoonsgegevens

Naam :
Voorletters :
Adres :
Postcode + woonplaats :
Telefoon nummer :
Mobiel nummer :
Faxnummer: :
Geboortedatum :
BSN-nummer :
Nationaliteit :
Burgerlijke staat : Gehuwd / Ongehuwd / Samenwonend
Geslacht : Man / Vrouw
Datum indiensttreding :
Ziektekostenverzekering : Ja / Nee Naam: Kopie bijvoegen
Paspoort/ID kaartnummer: Kopie bijvoegen
Geldig tot :
Verblijfsvergunning : Kopie bijvoegen
Geldig tot :
Werkvergunning : Kopie bijvoegen
Geldig tot :
Rijbewijs : Kopie bijvoegen
Geldig tot :
Bank-/Gironummer : te Kopie bijvoegen
Functie :
Aantal uur : uur verdeeld over dagen





Brutoloon : (per uur)

Onkostenvergoeding :

Mobiele telefoonvergoeding :

VCA Diploma (datum) : Kopie bijvoegen

Soort (Basis / VOL / VIL / I / II) :

VCA Diploma nummer :

Na 1 januari 2004 behaald? : Ja Nee

Indien ja, geverifieerd op website www.vca.nl? : Ja Nee

Geregistreerd? : Ja Nee

Ondernomen acties bij vervalsing / onbekend certificaat. :

Screenprint bijgevoegd? : Ja Nee

Functiegerichte beperkingen :

Medische keuring :

Geldig tot :

Taalvaardigheid :

Bloedgroep :

Bij ongeval waarschuwen (1^e) :

Tel. / gsm nummer :

Bij ongeval waarschuwen (2^e) :

Tel. / gsm nummer :



Werkervaring (jaar van / tot - werkgever - functie)

Overige vakdiploma's / certificaten etc. (kopie toevoegen)

Aanvullende gegevens / opmerkingen