

Aanmeldformulier BPV-plaatsen Laboratoriumopleidingen 2010-2011

Naam bedrijf/instelling:

 Contactpersoon: (dhr/mevr)
 (die bevoegd is voor het toekennen van een BPV-plaats)

Postadres:

Postbus/straat huisnummer:

Postcode: woonplaats:

Bezoekadres:

Straat: huisnummer:

Postcode: woonplaats:

Telefoonnummer: Fax:

Website: E-mail:

Erkenning:
 - neen;

 - ja, t.w. bij het landelijk orgaan Vapro, nummer:

Kamer van Koophandel nummer:

 - stelt wel BPV-plaatsen ter beschikking

 - stelt geen BPV-plaatsen ter beschikking

Opleiding	BPV 2010-2011 Periode 1	BPV 2010-2011 Periode 2	BPV 2010-2011 Periode 3	BPV 2010-2011 Periode 4	Totaal aantal weken/uren	Aantal stagiairs
Niveau II 1 ^e klas			x	x	20 weken/480 uur	
Niveau II 2 ^e klas		x	x		20 weken/480 uur	
Niveau III	x	x			20 weken/800 uur	
Niveau IV 3 ^{de} klas biologisch			x	x	20 weken/800 uur	
Niveau IV 3 ^{de} klas chemisch			x	x	20 weken/800 uur	
Niveau IV 3 ^{de} klas medisch			x	x	20 weken/800 uur	
Niveau IV 4 ^{de} klas biologisch		x	x	x	30 weken/1200 uur	
Niveau IV 4 ^{de} klas chemisch	x	x	x	x	40 weken/1280 uur	
Niveau IV 4 ^{de} klas medisch	x	x	x	x	40 weken/1280 uur	

Naam: Functie:

Datum: Handtekening tekenbevoegde:

Dit formulier zo spoedig mogelijk faxen of sturen naar 'Bemiddelingsbureau Techniek'
Fax: 026-3523770