|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag tot verlenging certificatie verkeersveiligheidsauditor**  | 1M2B5D |
|  | Departement Mobiliteit en Openbare Werken**Beoordelingscommissie Verkeersveiligheidsaudit**Koning Albert II-laan 20 bus 2, 1000 BRUSSELTel. 02 553 71 24 – Fax 02 553 71 08E-mail: beoordelingscommissie.verkeersveiligheidsaudit@mow.vlaanderen.beWebsite: <https://www.vlaanderen.be/verkeersveiligheidsaudit>  | In te vullen door het secretariaat van de beoordelingscommissieOntvangstdatum - volgnr |
|  |
|  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier kunt u een aanvraag indienen tot het bekomen van een verlenging van het bekwaamheidscertificaat van verkeersveiligheidsauditor.**Wie vult dit formulier in?**Dit formulier wordt door de aanvrager ingevuld.**Aan wie moet u dit formulier terugbezorgen?**Stuur dit formulier aangetekend naar de voorzitter van de beoordelingscommissie op het bovenstaande adres.* |



Versie 1 – april 2019

|  |
| --- |
|  |
|  | Gegevens van de aanvrager |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in. |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  |
|  | geboortedatum | dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  | Overzicht gevolgde bijscholing |
|  |  |
| **2** |  | Geef hierna een opsomming van de gevolgde bijscholingen.Voor elke niet-erkende bijscholing voegt u een bijlage toe. Gelieve eveneens de nodige documentatie toe te voegen voor bijscholingen waarvoor nog geen erkenning werd verleend.Een lijst van de erkende en niet-erkende bijscholingen vindt u op https://...

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Naam bijscholing | Datum  | Reeds erkend ja/nee |  | Aantal uur indien nog niet erkend |  | **Bijlage nr.** |  |
|  | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
|  |  | Ondertekening |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | Vul de onderstaande verklaring in. |

**Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.**

|  |
| --- |
|  |
|  | datum | dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |  |
|  |
|  | handtekening |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | voor- en achternaam |       |