**AANVRAAGFORMULIER PROEVE VAN BEKWAAMHEID MKE/MECHATRONICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **In te vullen door de trajectbegeleider (Arjan Kamberg)** | | | | | | |
| OV-nummer kandidaat: | | | 99058525 | | | |
| Naam kandidaat: | | | Nowey van Beek | | | |
| Cohort: | | | 2019 | | | |
| Crebo opleiding: |  |  | 25340 |  |  |  |
| 25297 |  |  |  |
| 25344 |  |  |  |
| Ondergetekende verklaart dat deze aanvraag is geaccordeerd door het opleidingsteam en dat aan alle voorwaarden voor deelname aan de PvB **(GO)** conform de bepalingen in de DSG is voldaan. | | | | | | |
| Datum ondertekening: | | | 31-03-2023 | | | |
| Handtekening: | | | Dhr. A. Kamberg (Arjan) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door de organisator proeve van bekwaamheid | |
| Naam: | ATM B.V. |
| Code PvB (referentieopdracht MEI): | n.v.t. |
| Naam opdracht (indien nieuwe opdracht) opdrachtomschrijving en vaststellingsformulier en controle op de vaststelling bijvoegen. | Bestaande hap kraan in kaart brengen. En deze vernieuwen of vervangen |
| Plaats van afname: | Moerdijk |
| Datum en tijd: | Juni-2023 |
| Handtekening: | Dhr. Peter Kraaijeveld |

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door de examencommissie Peter van der Linden | |
| Naam examinator van school: | Dhr. M. Koorevaar (Martin) |
| Naam examinator van het bedrijf: | Dhr. Peter Kraaijeveld |
| Handtekening: | Dhr. P. van der Linden (Peter) |

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door de secretaris van de examencommissie | |
| Handtekening voor akkoord, indien   1. formulier volledig is ingevuld mét code PvB   OF   1. formulier volledig is ingevuld zónder code PvB en de volgende formulieren zijn bijgevoegd:    * volledig ingevuld en ondertekend opdrachtformulier    * volledig ingevuld en ondertekend vaststellingsformulier    * volledig ingevuld en ondertekend controleformulier vaststelling (Jaap de Wit) |  |