**Invuldocument leveren tablet**

Identificatie tablet **gebruiker**:

|  |  |
| --- | --- |
| Teamnr: \*\*\*teamNum\*\*\* | Teamnaam: \*\*\*teamName\*\*\* |
| Voornaam: \*\*\*firstName\*\*\* | Naam: \*\*\*lastName\*\*\* |

Identificatie **geleverde tablet:**

|  |
| --- |
| VAEVnummer: \*\*\*deviceNum\*\*\* |
| * Stylus |
| * Handstrap |
| * Voedingsadapter |

Identificatie **levermoment**:

|  |
| --- |
| Hoofdzetel |
| Datum: \*\*\*sessionDate\*\*\* |
| Naam Beheerde Mobiele Toestellen ICT: *Jens Ackou* |

**Ondergetekende verklaart in het kader van het gebruik van ICT middelen (oa het EVD toestel) de bepalingen in het Arbeidsreglement in de bijlagen 11 en 12 ontvangen en gelezen te hebben, en deze strikt na te komen.**

Bij verlies, diefstal, beschadiging, val of defect zal de afgesproken procedure gevolgd worden.

.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening ZVP  Handtekening Beheerder Mobiele Toestellen ICT