











OPLEIDING BA5 HS	DATUM 02/12/21
OPLEIDINGSGROEP VM ① ② ③ ④	NM ① ② ③ ④
BEDRIJF Largill R&D	LESGEVER PVD

	Voornaam + Naam	Geboorte-datum	Akkoord gebruik persoons- gegevens*	Handtekening	ADMINISTRATIE	
					THEORIE	PRAKTIJK
Voorbeeld	Jan Janssens	19/05/1985	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1	Eddy Pieters	17/09/1965	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2	RIK MERLO	04/24/67	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
3	FRANZ RIEFF	13/4/68	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4	Ahmad Sharifa	2/12/2002	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

* Privacy wetgeving: door het aanvinken van deze box geef ik het opleidingscentrum de toestemming om mijn persoonsgegevens te verwerken ten einde **mijn attest te kunnen opmaken**. De resultaten van eventuele testen mogen aan mijn werkgever/opdrachtgever bezorgd worden.

OPLEIDING	BA5 HS	DATUM	03/12/21
OPLEIDINGSGROEP	VM ① ② ③ ④	NM ① ② ③ ④	
BEDRIJF	Cargill R&D	LESGEVER	PVD

	Voornaam + Naam	Geboorte-datum	Akkoord gebruik persoons- gegevens*	Handtekening	ADMINISTRATIE	
					THEORIE	PRAKTIJK
Voorbeeld	Jan Janssens	19/05/1985	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
1	Eddy Pieters	17/09/1965	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2	Rik Mulo	24/04/67	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
3	Frank Rieff	13/04/1968	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4	Ahmad Sharifa	1/1/1985	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
16			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
19			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

* Privacy wetgeving: door het aanvinken van deze box geef ik het opleidingscentrum de toestemming om mijn persoonsgegevens te verwerken ten einde **mijn attest te kunnen opmaken**. De resultaten van eventuele testen mogen aan mijn werkgever/opdrachtgever bezorgd worden.