

Ondergetekende wenst deel te nemen aan het certificatieonderzoek betreffende een certificatie volgens deze specificatie:

Kwalificatie: Arbeidsdeskundige

Geldigheidsperiode: 4 jaar

Gegevens Aanvrager:

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum

Telnr. privé:

Telnr. zakelijk:

E-mail

Vereiste documentatie/informatie voor het certificatieonderzoek:

- Aanvraagformulier Arbeidsdeskundige (ondertekend)
- Certificatieovereenkomst Arbeidsdeskundige (ondertekend)
- Diploma Arbeidsdeskundige (behaald bij een erkende opleider)
- Diploma op EQF 6 niveau of hoger (HBO Bachelor)
- Inschrijvingsnummer SRA
- VOG met screeningsprofiel 12 of 41 (afgegeven door Justis en max 12 maanden oud bij indienen aanvraag)
- Verklaring werkervaring

Bij een initiële certificering (diploma < 6 jaar) verzoeken wij u bovengenoemde documenten te mailen naar Hobéon SKO via sad@hobéon.com. Bij een hercertificering verzoeken wij u om uw aanvraag uiterlijk 1 maand voor het verlopen van uw huidige certificering bij ons in te dienen via uw online dossier bij de NVvA.

Deze aanvraag geldt als een formele overeenkomst tussen Hobéon SKO en aanvrager gedurende het certificatieproces en de geldigheidsduur van het betreffende certificaat. Door ondertekening van deze aanvraag aanvaardt de aanvrager alle bepalingen in de geldende Hobéon SKO-reglementen en de op de aanvraag van toepassing zijnde regelingen, alsmede de Rechten en Verplichtingen van de Certificaathouder zoals deze vermeld staan op Certificatieovereenkomst. Voorts aanvaardt de aanvrager de verantwoordelijkheid voor de betaling van de verschuldigde kosten van het certificatieonderzoek. Deze kosten zijn terug te vinden op onze website onder Tarieven. De daadwerkelijk in rekening te brengen bedragen zijn gebaseerd op de tarieven zoals die gelden op de ontvangstdatum van uw aanvraag bij Hobéon SKO.

Indien een derde zich jegens aanvrager heeft verplicht de certificatiekosten te voldoen, dient het onderste gedeelte van deze aanvraag te worden ingevuld en ondertekend door een daartoe door deze derde geautoriseerde functionaris.

Handtekening aanvrager:

Plaats:

Datum:

Gegevens voor de facturatie van de kosten (indien niets wordt ingevuld zal aanvrager persoonlijk worden belast voor de kosten):

Debiteur:

Factuuradres:

Postcode en plaats:

Afdeling:

(evt.) Kostenplaats:

(evt.) Ordernummer:

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening