

Aanmelding assessment zij-instroom Primair Onderwijs

A. Gegevens kandidaat

Achternaam en voorletters	_____	M/V ¹
Roepnaam	_____	
Adres	_____	
Postcode	_____	
Woonplaats	_____	
Telefoonnummer	_____	
E-mailadres	_____	
Geboortedatum	_____	
Geboorteplaats	_____	
BSN nummer	_____	

Gevolgde opleidingen en trainingen (kopieën van diploma's bijsluiten s.v.p.)

Naam opleiding (laatst genoten opleiding eerst):	Instituut en plaats	Periode	Diploma ja/nee
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Naam training	Instituut en plaats	Periode	Diploma ja/nee
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

B. Werkervaring, in het bijzonder in functies met onderwijs/opleiding/instructie

¹ Doorhalen wat niet van toepassing is.

(Werkervaring vervolg)

C. Gegevens (nagestreefde) aanstelling

C1. Gewenste bevoegdheid _____

C2. Dienstbetrekking in onderwijs
(reeds aangesteld/nagestreefd _____)

Aantal uren: _____ in vakken: _____

Bij (naam instituut): _____

C3. Naam en e-mailadres van docent, die voor begeleiding en advies beschikbaar is:

Bevoegd gezag:

(schoolleider)

(school)

(adres)

(postcode/plaats)

(tel.nr.)

(e-mailadres)

Kandidaat:

Bevoegd gezag:

ondertekening

ondertekening

Dit formulier opsturen naar:
Assessment Centrum TSE
p/a Universiteit Twente
Cubicus
Postbus 217
7500 AE Enschede