

# Uitslagformulier

## Besloten terrein C/C1 (VPBC/VPBC1) / simulator C/C1 (VPSC/VPSC1)

[bewaar →](#)[print →](#)

De toets besloten terrein wordt afgenomen door een toetsafnemer van een door het CBR erkend opleidingsinstituut. De eisen en voorwaarden waar aan moet worden voldaan, staan in het [raamwerk praktijktoetsen](#).

Wilt u een toelichting op dit formulier, kijk dan op [www.cbr.nl/yademecumCCV](#)

### Heeft u vragen?

Op [www.cbr.nl](#) vindt u meer informatie. U kunt ook onze klantenservice bellen op 088 227 77 00. De klantenservice is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tijdens kantooruren.

### Privacy

CBR verwerkt uw persoonsgegevens voor de behandeling van uw aanvraag op grond

van onze publiekrechtelijke taak en voor het verbeteren van en rapporteren over de dienstverlening.

Meer informatie vindt u op [www.cbr.nl/privacy](#).

De functionaris gegevensbescherming is bereikbaar via [privacy@cbr.nl](#).

### Kandidaatgegevens

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Afgelegd door (voorl. + achternaam) | <input type="text"/>  |
| Geboortedatum                       | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm-jjjj.  |
| Kandidaatsnummer                    | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← U vindt dit nummer in TOP. |
| Toetscategorie / aanvangstijdstip   | <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C <input type="text"/> : <input type="text"/> uur  |

### Gegevens opleidingsinstituut

|                                    |                      |
|------------------------------------|----------------------|
| Naam toetsafnemer / registratienr. | <input type="text"/> |
| Naam opleidingsinstituut           | <input type="text"/> |

### Beoordeling toetsafnemer

|                       | voldoende                                    | onvoldoende                                    |
|-----------------------|--|--|
| Scenario 1            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 2            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 3            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 4            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 5            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 6            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 7            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 8            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 9            | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 10           | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| Scenario 11           | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                       |
| <b>Totaal uitslag</b> | <b>voldoende</b><br><input type="checkbox"/> | <b>onvoldoende</b><br><input type="checkbox"/> |

### Toets niet afgenomen/afgebroken

|        |  |
|--------|--|
| Wegens | <input type="checkbox"/> niet verschenen <input type="checkbox"/> te laat verschenen <input type="checkbox"/> geen geldige legitimatie<br><input type="checkbox"/> terrein/voertuig/simulator niet in orde<br><input type="checkbox"/> overige redenen: <input type="text"/> |
|--------|--|

### Steekproef

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Is er een steekproef genomen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee               |
| Naam en handtekening         | <input type="text"/> <input type="text"/> handtekening steekproefnemer |

### Ondertekening

|   |  |
|---|--|
| Datum                                   | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Vul in dd-mm-jjjj. |
| Handtekening toetsafnemer/<br>kandidaat | <input type="text"/> toetsafnemer <input type="text"/> kandidaat   |