

Aanvraagformulier erkenning Praktijkexamen matroos/schipper

cbr

bewaar →

print →

Waarom dit formulier?

Dit formulier gebruikt u bij het aanvragen van een erkenning voor het praktijkexamen matroos (BVPRM) of schipper (BVPRS). Het Raamwerk dat van toepassing is op het praktijkexamen voor [matroos](#) of [schipper](#) vindt u op de website.

Procedure

U kunt de aanvraag indienen door een ingevuld en ondertekend formulier te mailen

aan ccv.certificering@cbr.nl of per post te versturen naar CBR, divisie CCV, Postbus 1810, 2280 DV Rijswijk.

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 van 08.00 tot 17.30 uur.

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

Betreft aanvraag

Aanvraag voor matroos of schipper

Schipper:

Praktijktoets 1 (BVPRS1)

Matroos:

Praktijktoets (BVPRM)

Gegevens opleider

Registratienummer

Naam van het opleidingsinstituut

Straat en huisnummer

→ Vul het adres in waarop u post van het CBR wilt ontvangen. *huisnummer* *toevoeging*

Postcode en plaats

Contactpersoon

Naam

Telefoonnummer

→ Vul hier het telefoonnummer in waarop u overdag te bereiken bent.

E-mailadres

→ Vul hier uw algemene e-mailadres in (niet persoonsgebonden).

Locatie en soort praktijktoets

Naam locatie 1

→ Vul hier de locatie in waar de praktijktoets wordt afgenomen.

Straat en huisnummer

→ Vul het adres in van de locatie. *huisnummer* *toevoeging*

Postcode en plaats

Welke praktijktoets wilt u hier afleggen?

Schipper:

Praktijktoets 1 (BVPRS1)

Praktijktoets 2 (BVPRS2)

Praktijktoets 3 (BVPRS3)

Praktijktoets 4 (BVPRS4)

Matroos:

Praktijktoets (BVPRM)

Naam locatie 2	→ Vul hier de locatie in waar de praktijktoets wordt afgenomen.		
	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	→ Vul het adres in van de locatie.	<i>huisnummer</i>	<i>toevoeging</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Welke praktijktoets wilt u hier afleggen?	Schipper: <input type="checkbox"/> Praktijktoets 1 (BVPRS1) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 2 (BVPRS2) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 3 (BVPRS3) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 4 (BVPRS4)	Matroos: <input type="checkbox"/> Praktijktoets (BVPRM)	

Naam locatie 3	→ Vul hier de locatie in waar de praktijktoets wordt afgenomen.		
	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	→ Vul het adres in van de locatie.	<i>huisnummer</i>	<i>toevoeging</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Welke praktijktoets wilt u hier afleggen?	Schipper: <input type="checkbox"/> Praktijktoets 1 (BVPRS1) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 2 (BVPRS2) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 3 (BVPRS3) <input type="checkbox"/> Praktijktoets 4 (BVPRS4)	Matroos: <input type="checkbox"/> Praktijktoets (BVPRM)	

Ondertekening

	Met deze aanvraag verklaar ik dat de opleider voldoet aan alle eisen die gelden voor het verzorgen van het praktijkexamen matroos/schipper, zoals opgenomen in het Raamwerk praktijkexamen matroos/schipper.	
Naam	<input type="text"/>	
Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	← Vul in de datum van ondertekening dd-mm-jjjj.
Handtekening	<input type="text"/>	

Naar CBR sturen

Heeft u alles ingevuld?

Stuur dit ondertekende formulier naar ccv.certificering@cbr.nl of in een gefrankeerde envelop naar:

CBR, divisie CCV
 Postbus 1810
 2280 DV Rijswijk