

KINDEREN

Aantal:..... Leeftijd:

LICHAMELIJKE CONDITIE

* Hoe is uw gezondheid? Goed / Voldoende / Slecht
* Bent u wel eens ernstig ziek geweest? Ja / Nee
* Bent u wel eens geopereerd? Ja / Nee

Uw laatste ziekte was in? Maand:..... Jaar:.....

Hoeveel dagen bent u het laatste jaar ziek geweest?

* Bent u momenteel onder medische behandeling? Ja / Nee
* Bent u allergisch? Ja / Nee
* Lijdt u aan hoogtevrees? Ja / Nee
* Doorloopt u een reïntegratietraject? Ja / Nee
* Heeft u een arbeidsgehandicapte status Ja / Nee

SOLLICITATIE (aangeven wanneer u beschikbaar bent)

Gewenste werktijden:	Ma	Di	Wo	Do	Vr	Za	Zo
's morgens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
's middags	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
's avonds	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gewenste aantal uur per dag:

Gewenste aantal uur per week:

* Onregelmatige diensten: Ja / Nee

* Over welk vervoersmiddel beschikt u? Auto / Fiets / Lopend / Openbaar vervoer / Anders, nl.....

Per wanneer kunt u in dienst treden?.....

Wat is de reden van uw sollicitatie?.....

.....
.....

ONDERTEKENING

Aldus naar waarheid en volledig ingevuld

HANDTEKENING

Te de20.....

.....

DIT FORMULIER ONDERTEKEND OPSTUREN NAAR:

PRICE CLEANING B.V.

Postbus 34

5800 AA Venray

Ref. Wrd\pz\sollicitatie2\02-08-2005\ 2 van 2