

## **Verklaring IFV-online-examenlocatie en IFV-toezichthouder IFV-online-examen**

Naam :  
Adres :  
Postcode :  
Postadres :  
Postcode :  
Plaats :  
Telefoon :  
Mobiele telefoon :  
Telefax :  
E-mailadres :  
Contactpersoon :  
E-mailadres contactpersoon :

### **1. Verzoekt om accreditatie als aanbieder van IFV-online-examenlocatie voor:**

(elke locatie noemen bij naam, adres, postcode en plaatsnaam)

- Locatie 1:
- Locatie 2:
- Locatie 3:
- Locatie

De aanbieder van examenlocaties zonder accreditatie levert als bijlage de bewijslast aan die in de IFV Uitvoeringsregeling Organisatoren en Examenlocaties aangegeven is, bestaande uit een verklaring inzake de examenlocatie en ondersteuning van de verklaring met foto's.

### **2. Verklaart dat de volgende functionarissen worden voorgedragen door het bevoegd gezag van het opleidingsinstituut en vakbekwaam worden geacht te functioneren als toezichthouder bij IFV-online-examens:**

(per toezichthouder: voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam, geboortedatum en e-mailadres)

- Toezichthouder 1:
- Toezichthouder 2:
- Toezichthouder 3:
- Toezichthouder

Plaats

Datum

Handtekening

---

U wordt gevraagd dit document in te vullen en te sturen aan:

Instituut Fysieke Veiligheid  
Bureau Toezicht Examinering en Certificering  
Betreft: Verzoek om accreditatie  
T.a.v. Jose Kruitbosch  
Postbus 7010  
6801 HA Arnhem

Ook kunt u een gescande versie sturen aan [jose.kruitbosch@ifv.nl](mailto:jose.kruitbosch@ifv.nl) o.v.v. Verzoek om accreditatie IFV-online-examenlocatie en verklaring toezichthouders.