**OPLEIDING TOT ORAL HEALTH THERAPIST**

AANVRAAG VOOR TOELATING TOT DE OPLEIDING TOT ORAL HEALTH THERAPIST

**A. PERSOONSGEGEVENS**

1. Familienaam : ................................................ Gehuwde naam............................................

Voornamen : ........................................................................................................................

1. Geboortedatum: ........................................... Geboorteplaats: .........................................
2. Burgerlijke staat: ongehuwd / gehuwd / gescheiden / concubinaat / weduwe / weduwnaar
3. Adres: .................................................................................................
4. Emailadres: ............................................................. tel.nr. ....................../.............................
5. Woonplaats: .........................................................................................................................
6. Nationaliteit: .........................................................................

**B. OPLEIDING**

Diploma Datum

1. School/opleiding : HAVO :

VWO :

andere opleiding(en) of cursussen:

1. Naam van de laatst genoten school/opleiding: .................................................................................
2. Uit welke vakken bestaat uw vakkenpakket?

Vakken Cijfer

1....................................... 1. ...............

2. ...................................... 2. ...............

3. ...................................... 3. ...............

4. ...................................... 4. ...............

5. ...................................... 5. ...............

6. ...................................... 6. ...............

7. ...................................... 7. ...............

**C. WERKERVARING**

1. Ben je eerder ergens werkzaam geweest?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam Organisatie | Functie | Periode |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

12. Eigen beroep:  
  
 Beroep ouders (indien minderjarig):  
 vader ................................................................................................................................  
  
 moeder ................................................................................................................................

**D. ALGEMEEN**  
  
13. Gezinsgrootte: ............. personen  
 Gezinssamenstelling: ...........................................................................................................

............................................................................................................

Toelichting: gezin heeft betrekking op het gezin van uw ouders, echter indien u gehuwd bent of in

concubinaat leeft, op uw eigen gezin.

14. In welke groepen en/of verenigingen participeert u c.q. heeft u geparticipeerd? (geef telkens aan   
 hoe lang u dat heeft gedaan)  
 .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

1. Welke hobby’s heeft u?

16. Welke opleiding of cursus bent u van plan te volgen indien u niet toegelaten wordt tot de   
 Opleiding tot OHT?

18. Hoe staat u tegenover het eventueel werken in een distrikt?

19. Opmerkingen die van belang kunnen zijn voor uw aanvraag tot inschrijving bij de Opleiding tot   
 OHT:

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

20. Stel een brief op waarin uw motivatie om de Opleiding tot OHT te volgen duidelijk staat verwoord. Uw brief mag maximaal 1 A4 zijn en gericht worden naar de directeur van Stichting Jeugdtandverzorging.

Paramaribo,...............................................

Indien de aanvrager minderjarig is,   
 tevens de handtekening van de ouders of voogd.

Handtekening aanvrager Handtekening ouder/voogd

Deze aanvraag opsturen met :

1. Fotokopie van het einddiploma (VWO kandidaten fotocopie van het overgangsrapport naar de examenklas, indien geen einddiploma).
2. Fotokopie cijferlijst
3. 2 recente pasfoto’s met witte achtergrond (voorzien van familienaam en voornaam aan de achterkant van de pasfoto)
4. Nationaliteitsverklaring uit het bevolkingsregister
5. Motivatie brief (ondertekend door de student die zich aanmeldt)

**Alle stukken voor aanvraag van toelating indienen vóór de sluitingsdatum bij het secretariaat van de Opleiding tot Oral Health Therapist.**

Hoek Kernkampweg/Abraham Samsonstraat #03

Contact: 440423 -- 8714728

Emailadres: [opleidingsecr@jtvsuriname.com](mailto:opleidingsecr@jtvsuriname.com)