



Achternaam

Voornaam

Voorletters

Straat

Geboortedatum

Plaats

Provincie

Postcode

Telefoon privé

DIVE PROFESSIONAL CROSSOVER-PROGRAMMA

Begindatum

Onderdeel	Paraaf kandidaat	Paraaf Instructor
Verklaring Van Begrip Gelezen En Besproken		
De Vereisten Voor Dive Professional Gelezen En Besproken		
Theorieworkshop/-Presentatie		
Presentatie in Het Water		
Theorie-Examen Crossover		
Evaluatie Professionaliteit		
Evaluatiegesprek		

NIVEAU CROSS-OVER:

- ☐ Assistant Instructor
- ☐ Open Water Instructor
- ☐ Advanced Open Water Instructor
- ☐ Divemaster Instructor
- ☐ Assistant Instructor Trainer

Voor cross-overs naar alle niveaus boven Open Water Instructor moeten er aanvullende aanvraagformulieren worden ingevuld en bij dit dossier worden gevoegd.

ONDERTEKENEN NA EVALUATIEGESPREK

Met het plaatsen van hun handtekening verklaren de Crossover Dive Professional en AIT/IT/IC dat zij een Crossover Dive Professional-programma hebben afgerond, de deelname van de kandidaat aan het programma hebben besproken, de verklaring van begrip hebben gelezen en besproken, de vereisten die aan een Dive Professional worden gesteld, hebben gelezen en besproken en dat de kandidaat aan alle eisen heeft voldaan die Scuba Schools International stelt aan thuisstudie, theorie en wateractiviteiten. De kandidaat en AIT/IT/IC verklaren ook dat de kandidaat gebrevetteerd kan worden als SSI Dive Professional.

Naam Assistant Instructor Trainer/Instructor Trainer/Instructor Certifier

Handtekening Crossover Dive Professional

Handtekening Assistant Instructor Trainer/Instructor Trainer/Instructor Certifier

SSI AIT/IT nr.

Datum afronding Crossover

Datum afronding Crossover

CHECKLIST ADMINISTRATIE

De documenten niet aan de map vastnieten. Indien documenten ontbreken, loopt de verwerking vertraging op.

- ☐ Kopie van geldig EHBO- en reanimatiediploma
- ☐ Kopie van geldig diploma voor het toedienen van O2
- ☐ Kopie van Dive Professional-brevet op het niveau van de kwalificatie na cross-over
- ☐ Recente foto (pasfoto of digitaal)
- ☐ Medische verklaring van RSTC, niet ouder dan één jaar (ondertekend door bevoegd arts) Bewijs van beroepsaansprakelijkheidsverzekering (indien van toepassing)
- ☐ Kosten van aanvraag voldaan (indien van toepassing)