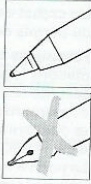


FILL IN WITH BALLPOINT  
INVULLEN MET BALPEN  
REMPLIR EN STYLD



THE PERSONAL SAFETY LOGBOOK IS OBTAINABLE FROM:  
HET VEILIGHEIDSPASPOORT IS VERKRIJGBAAR/TE BESTELLEN BIJ:  
LE CARNET DE SÉCURITÉ EST EN VENTE CHEZ:

**HOLLAND/NEDERLAND/PAYS-BAS:**  
Alescon, Postbus 2008, 7900 BA Hoogeveen  
☎ +31 (0) 592 37 89 21, 📠 +31 (0) 592 37 89 23,  
✉ info@alescon.nl

**BELGIUM/BELGIË/BELGIQUE:**  
Provinciaal Veiligheidsinstituut, Jezusstraat 28, 2000 Antwerpen  
☎ +32 (0) 3 203 42 00, 📠 +32 (0) 3 203 42 50,  
✉ doc.centre@pvi.be

12

**PERSONAL PARTICULARS**  
PERSOONSGEGEVENS  
DONNÉES PERSONELLES

SURNAME/NAAM/NOM: Griesbach  
FIRST NAME(S)/VOORNAAM(E)N/PRENOM(S): Rene  
MOTHER TONGUE/MOEDERTAAL/LANGUE MATERNELLE: GERMAN  
NATIONALITY/NATIONALITEIT/NATIONALITÉ: GERMAN  
DATE OF BIRTH/GEBOORTEDATUM/DATE DE NAISSANCE: 02/04/1971  
PLACE OF BIRTH/GEBOORTEPLAATS/LIEU DE NAISSANCE: BRANDENBURG

ADDRESS/ADRES/ADRESSE:  
STREET/STRAAT/RUE: BEZIGER STR BOX/BUS/BOITE: 25 B  
ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL: D-14797 PLACE/PLAATS/LIEU: KLOSTER LEHNIN  
COUNTRY/LAND/PAYS: FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY

A, BE, CE, CE, MLT  
DRIVING LICENSE/RIJBEWIJS/PÉRMIS DE CONDUIRE\*

SIGNATURE OF THE BEARER  
HANDTEKENING VAN DE HOUDER/SIGNATURE DU TITULAIRE  
[Signature]  
02 NOV 2004  
FILING IN DATE/INVULDATUM/DATE DE DELIVRANCE\*

PHOTO/PASFOOTO/PHOTO

VALID UNTIL/GELDIG TOT/DATE D'EXPIRATION

\* Changes to be filled in by the bearer on the next page / Wijzigingen in te vullen door de houder op de volgende bladzijde / Modifications à remplir par le porteur sur la page suivante  
\* Fill in the type of driving license / Vul hier het type rijbewijs in / Remplir le type de permis de conduire  
\* This PSL is valid for 10 years / Dit paspoort is 10 jaar geldig / Ce carnet est valable pour 10 années

13

**EMPLOYER**  
WERKGEVER  
EMPLOYEUR

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE: \_\_\_\_\_  
STREET/STRAAT/RUE: \_\_\_\_\_ NR/NR/N°: \_\_\_\_\_ BOX/BUS/BOITE: \_\_\_\_\_  
ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ PLACE/PLAATS/LIEU: \_\_\_\_\_  
COUNTRY/LAND/PAYS: \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFOON/TELEPHONE: \_\_\_\_\_  
FAX/FAX/TELEFAX: \_\_\_\_\_ DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE: \_\_\_\_\_  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION: \_\_\_\_\_ DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE: \_\_\_\_\_

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE: \_\_\_\_\_  
STREET/STRAAT/RUE: \_\_\_\_\_ NR/NR/N°: \_\_\_\_\_ BOX/BUS/BOITE: \_\_\_\_\_  
ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ PLACE/PLAATS/LIEU: \_\_\_\_\_  
COUNTRY/LAND/PAYS: \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFOON/TELEPHONE: \_\_\_\_\_  
FAX/FAX/TELEFAX: \_\_\_\_\_ DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE: \_\_\_\_\_  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION: \_\_\_\_\_ DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE: \_\_\_\_\_

COMPANY/BEDRIJF/ENTREPRISE: \_\_\_\_\_  
STREET/STRAAT/RUE: \_\_\_\_\_ NR/NR/N°: \_\_\_\_\_ BOX/BUS/BOITE: \_\_\_\_\_  
ZIP CODE/POSTCODE/CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ PLACE/PLAATS/LIEU: \_\_\_\_\_  
COUNTRY/LAND/PAYS: \_\_\_\_\_ PHONE/TELEFOON/TELEPHONE: \_\_\_\_\_  
FAX/FAX/TELEFAX: \_\_\_\_\_ DATE OF ENTRY/IN DIENST/DATE D'ENTRÉE: \_\_\_\_\_  
FUNCTION/FUNCTIE/FONCTION: \_\_\_\_\_ DATE OF LEAVE/UIT DIENST/DATE DE SORTIE: \_\_\_\_\_

\* Employee / Werknemer / Employé

16

**SAFETY TRAINING WITH REFRESHER REQUIREMENTS**  
VEILIGHEIDSOPLEIDINGEN MET HERHALINGSPLICHT  
FORMATIONS DE SÉCURITÉ AVEC OBLIGATION DE RÉVISION  
**BASIC OFFSHORE SAFETY INDUCTION**  
**AND EMERGENCY TRAINING**

TRAINING/OPLEIDING/FORMATION: \_\_\_\_\_  
EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR: \_\_\_\_\_  
NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAT NR/N° DE CERTIFICAT: \_\_\_\_\_  
0 3 / NOV. 2004  
DATE/DATUM/DATE: \_\_\_\_\_  
0 3 / NOV. 2008  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU: \_\_\_\_\_  
NUTEC ROTTERDAM B.V.  
BEERWEG 101  
3100 LM MAASVLAKTE / ROTTERDAM  
SIGNATURE EMPLOYER/STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER/STEMPEL EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR: \_\_\_\_\_  
NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAT NR/N° DE CERTIFICAT: \_\_\_\_\_  
0 3 / NOV. 2004  
DATE/DATUM/DATE: \_\_\_\_\_  
0 3 / NOV. 2008  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU: \_\_\_\_\_  
NUTEC ROTTERDAM B.V.  
BEERWEG 101  
3100 LM MAASVLAKTE / ROTTERDAM  
THE NETHERLANDS  
SIGNATURE EMPLOYER/STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER/STEMPEL EMPLOYEUR-CACHET

EXAM BY/EXAMEN DOOR/EXAMEN PAR: \_\_\_\_\_  
NR OF CERTIFICAT  
CERTIFICAT NR/N° DE CERTIFICAT: \_\_\_\_\_  
DATE/DATUM/DATE: \_\_\_\_\_  
VALID UNTIL  
GELDIG TOT/VALABLE JUSQU'AU: \_\_\_\_\_  
SIGNATURE EMPLOYER/STAMP  
HANDTEKENING WERKGEVER/STEMPEL EMPLOYEUR-CACHET

\* In case of unsuccessful mention, fill in UM / Indien niet van toepassing, vul in UV / En cas de mention inutile, notez M / Certificate, diploma, attestation / Certificaat, diploma, attest / Certificat, diplôme, attestation

17