

CURRICULUM VITAE

PERSONAL DETAILS:

Name: Johanita Boshoff
Date of Birth: 17 May 1970
Nationality: South African
ID Number: 700517 0502 084
Address: 10B High Street
Grabouw, 7160
Contact Number: 082 623 5126
Email Address: boshoffnita@gmail.com
First Language: Afrikaans
Health: Good
Marital Status: Married
Other: Neat, Reliable, Excellent Communicator and Punctional

QUALIFICATIONS:

1987- Grabouw High School
Subjects: Afrikaans, English Additional Language, Biology, Geography, History
and Typing Skills

WORKING EXPERIENCE:

1. P.L. OBERMEYER OPTOMETRIST

2003 – Current

- Reception and General Administration
- Accounts and Reconciliation of Statements
- Appointments
- Debtors
- Banking
- Orders and Stocktaking
- Screenings: Internal and External
- Medical Aid Claims
- Repairs on spectacles
- Dispensing and Fitting of spectacles and or lenses
- Assistant to Optometrist
- General Management of Practice

2. SPECSAVERS GRABOUW

2001 – 2003

- Reception
- Accounts
- Medical Aid Claims
- Repairs on spectacles
- Orders
- Debtors

3. C.J REYNEKE ATTORNEYS

1999 – 2001

- Reception and General Administration
- Switchboard
- Contracts
- Appointments

COMPUTER EXPERIENCE:

Excel

Windows XP

Eminance

REFERENCES:

Abraham Strauss – Optometrist

(c) 084 700 7179 / (w) 021 785 3141

Tyrone Hinrichson – Optometrist

(w) 021 852 7260

ATTACHMENTS:

Letters of Reference

Certificates

Copy of ID

Tweede Laan
Vishoek
Kaapstad
7975

Vir wie dit mag aangaan

Verwysing: Mev. N. Boshoff

Hiermee bevestig ek dat nou saam met mev. Boshoff gewerk het vir 'n tydperk van 20 maande in Grabouw.

Gedurende die tyd wat ek saam met haar gewerk het, het haar goeie werksetiek my opgeval. Alle opdragte word deeglik uitgevoer en origens is haar werk van 'n hoë gehalte.

Ek glo sy sal 'n aanwins vir enige besigheid wees.

Indien u enige vrae het, kan u my enige tyd kontak.

Vriendelike Groete

Mnr. Abraham Strauss
w: 021 785 3141

CJ REYNEKE
PROKUREURS / ATTORNEYS

Hoofweg 34, Posbus 50, GRABOUW, 7160

Tel: (021) 8595101

Faks: (021) 8594394

Sel: 0824646939

Ons verw:

U verw:

30 April 2001

i/s: GETUIGSKRIF: MEJ. J. JORDAAN

Graag maak ons van hierdie geleentheid gebruik om Juf. Jordaan te bedank vir die tydperk wat sy in ons diens was vanaf 1 Augustus 1999 tot 30 April 2001, met die verkoop van hierdie praktyk.

Juf. Jordaan was in ons diens as algemene regssekretaresse en het haar pligte ondermeer ingesluit:

1. Ontvangs / Telefoniste
2. Pos, Liassering en indeksering van leërs
3. Opmaak van bank en rekonsiliasie van betalings met inbetalings
4. Algemene tikwerk per rekenaar. (Invorderings, Kontrakte, litigasie prosesstukke).

Juf. Jordaan het haar bogemelde pligte nougeset uitgevoer en het sy bv. invorderingsprosedures en die syferwerk daaraan verbonde vinnig onder die knie gekry. Haar algemene tikwerk was ook van hoë gehalte. Juf. Jordaan het benewens haar aangename persoonlikheid ook 'n lojaliteit teenoor haar werk, en die praktyk in die algemeen geopenbaar wat haar 'n groot aanwinst vir ons gemaak het.

Ons kan Juf. Jordaan met die grootste vrymoedigheid aanbeveel vir enige pos waarvoor sy mag aansoek doen en vergesel ons beste wense haar.

Die uwe

C J REYNEKE



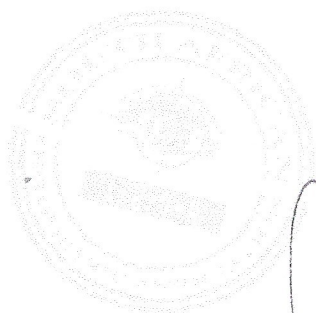
CHRISTOFFEL JACOBUS REYNEKE B.lur.B.Proc - (UPE)

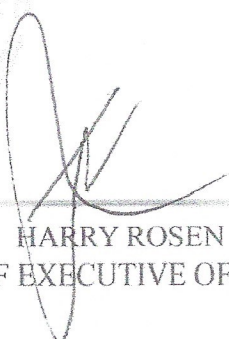
Certificate

*This Certificate is hereby awarded
to*

Johanita Jordaan

*for successfully completing the SAOA
Optometric Assistant Training Programme*



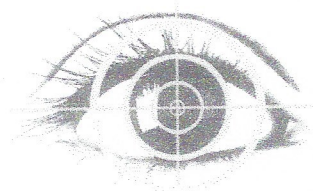

HARRY ROSEN
CHIEF EXECUTIVE OFFICER

31 July 2007

DATE


MARIETJIE KRIEL
TRAINING COURSE PRESENTER





S·A·O·A | S·A·O·V

SOUTH AFRICAN OPTOMETRIC ASSOCIATION
SUID-AFRIKAANSE OOGKUNDIGE VERENIGING

This is to certify that
J Jordaan

has been accepted as a member of the
South African Optometric Association

Signed on behalf of the South African Optometric Association



President

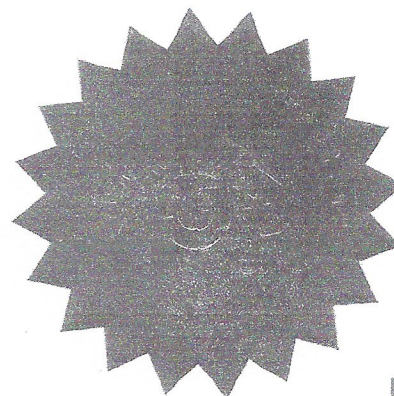


Executive Director

Dated at Midrand this 17 day of July 2007

3427

Certificate No.



GEREGISTREERDE WOON- EN POSADRES

1. Bewaar die bewys van u GERE

diën besonderhede van u
nmer, ens. verander het,
RESVERANDERING, wat
nt is, gebruik word om die
en word by of gepos word
ie DEPARTEMENT VAN

STAL ADDRESS

RESIDENTIAL AND

2. If you have changed your address, or, if particulars of your present address, e.g. name of street and/or street number, etc., have been changed, the NOTICE OF CHANGE OF ADDRESS form in the pocket at the back of the identity document must be used to report the change and it must be handed in at or posted to the nearest regional district office of the DEPARTMENT OF HOME AFFAIRS.

1

I.D.No. 700517 0502 08 4



S.A.BURGER/S.A.CITIZEN

VAN/SURNAME

BOSHOFF

VOORNAME/FORENAMES

JOHANITA

GEBOORTEDISTRIK OF-LAND/
DISTRICT OR COUNTRY OF BIRTH

SUID-AFRIKA

GEBOORTEDATUM/
DATE OF BIRTH

1970-05-17

DATUM UITGEREIK
DATE ISSUED

2010-02-01

UITGEREIK OP GESAG VAN DIE
DIREKTEUR-GENERAAL:
BINNELANDSE SAKE

ISSUED BY AUTHORITY OF THE
DIRECTOR-GENERAL:
HOME AFFAIRS

