

Inschrijfformulier

s.v.p. volledig invullen

Ik meld mij aan voor de opleiding medisch secretaresse

Gewenste startdatum Prijs:

Persoonlijke gegevens

Naam Geslacht: Man Vrouw

Roepnaam Voornamen

Geb. datum Geb. Plaats

Straatnaam en nummer

Postcode Plaats

Mobiel BSN nummer

E-mailadres

Ik ga de opleiding óók doen als het STAP-budget niet wordt toegekend.

Ik ga de opleiding alléén doen als het STAP-budget wordt toegekend.*

***LET OP:** je inschrijving wordt dan pas definitief wanneer het STAP-budget is toegekend. Tot die tijd sta je op de wachtlijst.

Vooropleiding

1 Diploma ja/nee

2 Diploma ja/nee

3 Diploma ja/nee

De factuur moet worden gesteld op naam: van mijzelf mijn werkgever instantie, nl.:

De betaling geschiedt: ineens in termijnen

(Indien de nota gesteld op naam werkgever/instantie: handtekening en stempel werkgever/instantie. Betaling is dan alleen ineens mogelijk)

Gegevens werk / instantie: *(Indien de werkgever / instantie de opleiding betaalt)*

Naam werkgever t.a.v. dhr./mw.

(Factuur) adres

Postcode Plaats

Telefoon E-mailadres

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de algemene voorwaarden op de site en gaat hiermee akkoord:

Ja Nee *(verplicht een keuze te maken)*

Plaats Datum

Handtekening betrokkene

Handtekening en bedrijfsstempel van werkgever
(Indien van toepassing)