

Inschrijfformulier medisch secretaresse

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

Vooropleiding

Opleiding 1 Diploma: ja/nee

Opleiding 2 Diploma: ja/nee

Opleiding 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)

Dit formulier per mail of per post opsturen naar Instituut Memo

Storkstraat 6 • 2722 NN Zoetermeer • 088 – 711 02 20 • info@instituutmemo.nl • www.instituutmemo.nl