



Inschrijfformulier

s.v.p. volledig invullen

Ik meld mij aan voor de opleiding medisch secretaresse

Gewenste startdatum Prijs:

Persoonlijke gegevens

Naam M/V

Voornamen Roepnaam

Sofinummer (alleen bij reïntegratietrajecten)

Adres

Postcode Plaats

Telefoon Mobiel

E-mail adres

Geb. datum Geb. Plaats

Bank-/Girorekening (altijd invullen)

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

De betaling geschiedt ineens in termijnen (indien van toepassing)

(Indien de nota gesteld op naam werkgever/instantie: handtekening en stempel werkgever/instantie.

Betaling is dan alleen ineens mogelijk)

Gegevens werk / instantie

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

(Factuur) adres

Postcode Plaats

Telefoon Fax

E-mail adres

Indien de werkgever / instantie de opleiding betaalt

Bank-/Girorekening

Plaats Datum

Ondergetekende heeft kennis genomen van het inschrijfregelement en gaat hiermee accoord

Handtekening en bedrijfsstempel van werkgever

Handtekening cursist

Dit formulier opsturen naar Instituut Memo

Snoeckgensheuvel 67 • 3817 HL Amersfoort • M 06 53 73 31 32 • F 084 72 36 258

ABN AMRO 41 91 57 786 • E info@instituutmemo.nl • I www.instituutmemo.nl