

## Inschrijfformulier

s.v.p. volledig invullen

**Ik meld mij aan voor de opleiding doktersassistente**

Gewenste startdatum: ..... Prijs: .....

Locatie:  Amersfoort  Haarlem  Tilburg

### Persoonlijke gegevens

Naam ..... Geslacht:  Man  Vrouw

Roepnaam ..... Voornamen .....

Geb. datum ..... Geb. Plaats .....

Straatnaam en nummer .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoon ..... Mobiel .....

E-mailadres .....

BSN-nummer .....

### 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)*