Aanmelding Verpleegkundige opleiding

Ik schrijf mij in voor de vervolgopleiding:

Medium Care Verpleegkundige

❑ April
❑ Oktober

Gegevens van de student:

Achternaam: _____ Meisjesnaam: _____ ❑ m ❑ v

Voornamen (voluit): _____

Voorletters: _____ Roepnaam: _____

Adres: _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

Email: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Geboorteland: _____ BSN: _____

Zal gedurende de opleiding werkzaam zijn te:

Naam van de instelling: _____

Afdeling: _____ Kostenplaats afd.: _____

Adres instelling: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Voor VUmc medewerkers, cluster: _____

Verpleegkundige opleidingen

Diploma: A/MBOV/HBOV (haal door wat niet van toepassing is) Diploma nr.: _____

Behaald op: _____ Opleidingsinstituut: _____

BIG-registratienummer: _____

Reeds in bezit van vervolgopleiding: _____

behaald op: _____ Opleidingsinstituut: _____

Afgesproken opleidingsduur bij aanvang: _____ maanden Aantal werkuren per week: _____

Handtekening leidinggevende van de betalende instantie

Handtekening student

Vul dit ook in:

❑ Mijn leidinggevende heeft toestemming verleend voor inschrijving en de kosten kunnen worden gefactureerd op kostenplaats _____

Naam leidinggevende: _____

Datum: _____ E-mail leidinggevende: _____

Wilt u het ingevulde formulier mailen naar:
frontofficeamsac@vumc.nl
Graag ook deze twee items scannen en mailen:
❶ 1 pasfoto
❷ Kopie legitimatiebewijs

VUmc Amstel Academie