

Deelnemer

Voorletters en achternaam : _____

Voornaam : _____

Postcode en huisnummer : _____

Geboorteplaats¹ : _____

Geboortedatum¹ : _____

Functie : _____

Mobiel nummer : _____

E-mailadres : _____

Werkgever

Naam ziekenhuis/bedrijf : _____

Opdrachtnummer factuur : _____

Opleidingscoördinator : _____

E-mailadres : _____

Telefoonnummer : _____

Ondergetekende gaat akkoord met de algemene- en deelnamevoorwaarden². De volgende groep MTA start juni 2024. Als het maximaal aantal inschrijvingen is bereikt staat u op de wachtlijst voor eerstvolgende groep. De kosten bedragen € 2.975,00* inclusief lesmateriaal, examen en koffie/thee/fris. De opleiding is vrijgesteld van BTW.
*prijspeil 6-2024.

Handtekening voor akkoord

_____ (handtekening opleidingscoördinator)

_____ (naam leidinggevende)

U wordt verzocht dit formulier te e-mailen naar info@intop.nl

¹ Geboortedatum en geboorteplaats worden vermeld op diploma's en certificaten.

² De algemene- en deelnamevoorwaarden vindt u op onze website: www.intop.nl