

Aanmeldingsformulier WRM Praktijkbegeleiding

► UW GEGEVENS

Pasnummer _____

Achternaam en voorletters _____

Eerste voornaam voluit _____

M		V
---	--	---

Geboortedatum _____

Geboorteplaats en -land _____

Straat en nummer (privé) _____

Postcode en plaats (privé) _____

Telefoon (privé) _____

E-mail (privé) _____

► BEDRIJFSGEGEVENS of OPLEIDER

Vul hier de gegevens in van uw werkgever of uw opleider

Naam _____

Straat en nummer _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Vanaf welke IBKI-locatie (Zaandam, Dordrecht, Zwolle, Best, Nieuwegein) of eigen locatie wilt u bij voorkeur de stagebeoordeling doen (**Indien eigen locatie:** Volledige adresgegevens noteren!) Zonder locatie kan het examen niet aangevraagd worden.

Ik wens ingeschreven te worden voor praktijkbegeleiding Categorie:

Welke dagen of periodes bent u verhinderd?

Geef wijzigingen en aanvullingen tijdig door.

Raadpleeg de productinformatie betreffende de toelatingseisen en mogelijke vrijstellingen en stuur, indien van toepassing, altijd gewaarmerkte kopieën van de waardepapieren mee.

Het bedrag van het vastgestelde tarief voor het examen zal. Door middel van een éénmalige machtiging, van de door u opgegeven rekening worden afgeschreven

Naam betaler: _____

Adres betaler _____

Postcode en plaats betaler _____

Giro- of Bankrekeningnummer voor de eenmalige machtiging Giro/Bank

Ondergetekende verklaart dat de gestelde vragen op dit formulier naar waarheid zijn beantwoord, dat de overgelegde bewijsstukken als echt en onvervalst zijn afgegeven door daartoe bevoegden en dat de bijgevoegde aanwijzingen gelezen en begrepen zijn en met de daarin vermelde bepalingen akkoord wordt gegaan.

Datum:

Handtekening:

Handtekening en stempel bedrijf/opleider:

(indien deze betaalt)

**Nadat u dit formulier heeft ingevuld dient u dit formulier te printen en per post te zenden aan:
IBKI, t.a.v. afdeling WRM, Postbus 2360, 3430 DV Nieuwegein**