



## HER-INSCHRIJVINGSFORMULIER

Collegejaar

**Opleidingen:** (vink de opleiding die van toepassing is aan)

o **Basisopleiding studierichting:**

Verpleegassistent: Groep: ..... Leerjaar: .....

Ziekenverzorging: Groep: ..... Leerjaar: .....

MBO-Verpleegkunde: Groep: ..... Leerjaar: .....

o **Post-basisopleiding studierichting:** .....

Periode: .....

o **HBO - opleiding studierichting:**

Verpleegkunde: Groep: ..... Leerjaar: .....

Health Management: Groep: ..... Leerjaar: .....

### Persoonsgegevens

Voornaam:

Familienaam (meisjesnaam):

Geboortedatum:

Geslacht:  M  V

Geboorteplaats-land:

Nationaliteit:

ID Nummer:

Burgerlijke staat:  Gehuwd  Ongehuwd

Adres:

Telefoon-Mobiel:

COVAB e-mail:

Privé e-mail:

### Contactgegevens werkgever

### Contactpersoon bij spoedgevallen

Bedrijfsnaam:

Volledige naam:

Adres:

Adres:

E-mailadres:

E-mailadres:

Telefoon

Telefoon

### Bijzonderheden:

COVID-19 Vaccin:  1<sup>e</sup> prik  2<sup>e</sup> prik

Hepatitis-B Vaccin

Financiële betaling:  zelf  ouders  NOB  Instelling: .....

Anders:

**Getekende Studieovereenkomst:**  wel  niet

**Achterstand in betaling:**  ja  nee  Zo ja, wat is het bedrag: SRD .....(par. Finance) .....

Datum van her-inschrijving:

Handtekening student,

Paramaribo, .....