



REGISTRATIEFORMULIER

R#

Nieuwe inschrijving Her-inschrijving Paramaribo Dependance Nickerie

Persoonsgegevens

Voornaam: _____ Familiennaam (meisjesnaam): _____

Geboortedatum: _____ Geslacht: M V

Geboorteplaats-land: _____ Nationaliteit: _____

ID Nummer: _____ Burgerlijke staat: Gehuwd Ongehuwd

Adres: _____

Telefoon-Mobiel: _____ E-mailadres: _____

Voorkeursopleidingen: (vink de opleiding die van toepassing is o.b.v. uw vooropleiding)

- Basis: Verpleegassistent Ziekenverzorging MBO-Verpleegkunde
- Post-basis:
- HBO: HBO - Verpleegkunde HBO - Health Management

Afgeronde Vooropleiding (Studierichting/Pakket): _____

Contactgegevens werkgever

Contactpersoon bij spoedgevallen

Bedrijfsnaam: _____ Volledige naam: _____

Adres: _____ Adres: _____

E-mailadres: _____ E-mailadres: _____

Telefoon _____ Telefoon _____

Voor de Studentenadministratie:

- 4x pasfoto's (volledige naam noteren achter pasfoto)
- Kopie diploma en cijferlijst inclusief waarmerk
- 1x recente CBB uittreksel
- Bewijs van goed gedrag

Aldus naar waarheid opgemaakt,

Handtekening kandidaat

Paramaribo,