INSCHRIJVINGSFORMULIER

DEELNAME PRAKTISCHE PROEF VERLENGING BADGE

Naam:

Adres:

Geboorteplaats + datum:

In dienst als ambulancier bij:

Datum verkrijgen badge: Datum vervallen badge:

Badgenummer:

Wenst deel te nemen aan de praktische proef op:

Hij/zij dient volgende bewijzen van bijscholingen voor te leggen:

Vanaf 01.01.98 conform het KB van 13.02.98 nl. 24u. per jaar.

De nodige bewijzen dienen bij deze overschrijving gevoegd te worden.

De dienst ontvangt na de proef badge een factuur van € 25 .

Opgemaakt te …………………………………….. op ………………………………..

Handtekening:

DIT DOCUMENT MAG U DOORMAILEN NAAR: chantal.jenne@plotlimburg.be

OPGELET: de uiterste inschrijvingsdatum is tot één maand voor de proef verlenging badge! Inschrijvingen die later binnenkomen, worden niet meer aanvaard en schuiven zonder tegenbericht van u op naar de volgende proefverlenging badge.

(deze ruimte niet invullen aub)

Jaar Gevolgde uren

Totaal