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 voor de proef verlenging badge staat vermeld op de website!
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	