

**Inschrijvingsformulier basiscursus 'Centrale Sterilisatie medewerker'**  
**2011-2012**

Naam:.....  
Voornaam:.....  
Geboortedatum:.....  
Geboorteplaats:.....

Adres:.....  
Postnummer:.....  
Gemeente:.....

Telefoonnr.of gsm:.....  
Email:.....  
Rijksregisternr:.....

**Facturatiegegevens** privé  werk

Ziekenhuis/instelling:.....  
Adres:.....  
Postnummer:.....  
Gemeente:.....  
Dienst:.....  
Functie:.....

**Datum**

**Handtekening**