

Registratieformulier

Het ingevulde formulier kun je opsturen naar: Vollandis, t.a.v. afdeling Subsidieadministratie, Postbus 85, 3840 AB, Harderwijk. Of mail het formulier naar subsidies@vollandis.nl.

GEGEVENS OPLEIDING

Sector : Leerweg: Niveau:
 Crebocode : Crebocode uitstroomprofiel:
 Registratiecode : Naam opleiding:
 Ingangsdatum opleiding : Onderwijsvorm: dag / middag-avond / avond

GEGEVENS DEELNEMER

Burgerservicenummer : APG Registratienummer:
 Geboortedatum : Geboorteplaats:
 Achternaam : Voorvoegsel: Voorletter(s):
 1e voornaam voluit : Roepnaam: Geslacht:
 Straatnaam : Huisnummer:
 Postcode : Plaats:
 Telefoonnummer (mobiel): Handtekening:
 E-mailadres :

De deelnemer gaat akkoord met een toezending van een kopie van zijn arbeidsovereenkomst naar Vollandis. Bovengemelde gegevens worden uitsluitend gebruikt voor registratiedoeleinden ten behoeve van de verwerking van examenresultaten en/of het uitvoeren van de subsidieregeling(en), tenzij een ondertekenaar daar uitdrukkelijk bezwaar tegen aantekent (Wbp, mei 2009).

ONDERWIJSINSTELLINGEN

Schoolnummer (isbo) :
 Naam :
 Straatnaam : Huisnummer:
 Postcode : Plaats:

PRAKTIJKBIEDENDE ORGANISATIE

Bedrijfsnummer (isbo) : Aansluitnummer Cordares:
 Naam :
 Straatnaam : Huisnummer:
 Postcode : Plaats:

Ingangsdatum arbeidscontract van bovenstaande deelnemer:

Heeft bovenstaande deelnemer een gedeelte van deze opleiding in de bol gevolgd? Ja / Nee

Stempel bedrijf: Handtekening:

Door ondertekening van dit formulier verklaart de praktijkbiedende organisatie dat de deelnemer in de praktijk werkzaam is in het beroep waarvoor de deelnemer scholing volgt en kennis te hebben genomen van het reglement tegemoetkomingen en daarmee akkoord gaat.

NAMENS VOLANDIS

Datum ontvangst:

Paraaf: