



Studentgegevens: in te vullen door de student

Achternaam: _____

Let op: vul uitsluitend je **geboortenaam/meisjesnaam** in (zoals in je ID-bewijs) voor een snelle afhandeling.

Voornaam: _____

Te volgen
opleiding/EPA's: _____

Let op: vul exact dezelfde opleidingsnaam en/of **code van de EPA's** in, zoals vermeld in de [aanmeldmodule](#).

Startmoment*: _____

*Ga naar het STIP-item [Startmomenten](#) voor een overzicht van mogelijke startmomenten.

Factuurgegevens: in te vullen door de leidinggevende/budgetverantwoordelijke

Naam zorginstelling: _____

Thema/afdeling: _____

Wie betaalt de factuur? De instelling betaalt.

Factuurinformatie: ☐ Inkoopordernr. _____
☐ Ordernr. _____
☐ Inkoopnr. _____
☐ Kostenplaatsnr. _____
☐ Anders _____

E-mailadres afdeling facturatie*: _____

Bij voorkeur ontvangen we een e-mailadres. Heeft de instelling geen e-mailadres? Dan kun je onderstaande invullen.

Postadres: _____

Postcode, plaats: _____

Akkoord: namens instelling*

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met de [algemene voorwaarden](#). Ondergetekende verklaart namens de instelling de opleidingskosten te zullen voldoen.

Naam leidinggevende: _____

Datum ondertekening: _____

Handtekening leidinggevende: _____

*Uitsluitend volledig ingevulde formulieren, zonder doorhalen/aanpassingen, kunnen in behandeling worden genomen.