

Aanmelden voor: Kruis aan wat van toepassing is

Volledige Post HBO opleiding tot Strategisch preventie adviseur

Losse colleges opleiding tot Strategisch preventie adviseur:

Strategisch preventie adviseur Basis

Gezondheid

Veiligheid

Werkstress/PSA

Gegevens student (afnemer 1):

Roepnaam of voornaam	
Achternaam	
e-mail adres	
Telefoon	
Bedrijfsnaam	
De opleiding wordt betaald door	<input type="radio"/> student <input type="radio"/> werkgever
Handtekening	

Gegevens werkgever (afnemer 2):

Naam bedrijf	
Factuur t.a.v. afdeling / bedrijf	
Factuur e-mail adres	
Postcode	
Straat + nr	
Plaats	
Naam tekenbevoegde	*
Functie tekenbevoegde	*
Handtekening	*

* Indien het collegegeld door werkgever betaald gaat worden dient de tekenbevoegde van de werkgever dit in te vullen en te tekenen

Ik heb kennis genomen van en ga akkoord met de algemene voorwaarden.