



## 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](#).*

Startdatum\*: \_\_\_\_\_

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

## Factuurgegevens: in te vullen door de leidinggevende/budgetverantwoordelijke

Naam zorginstelling: \_\_\_\_\_

Thema/afdeling: \_\_\_\_\_

Wie betaalt de factuur?  De instelling betaalt.  De student betaalt zelf.

Factuurinformatie:  Inkoopordernr. \_\_\_\_\_  
 Ordernr. \_\_\_\_\_  
 Inkoopnr. \_\_\_\_\_  
 Kostenplaatsnr. \_\_\_\_\_  
 Anders \_\_\_\_\_

E-mailadres afdeling facturatie\*: \_\_\_\_\_

*\*Betaal je zelf? Dan mag je je eigen e-mailadres invullen.*

*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](#). In het geval de optie 'de instelling betaalt' op dit document is aangevinkt, verklaart ondergetekende 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.*