



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: _____

Opleiding: _____

Let op: vul exact dezelfde opleidingsnaam in, zoals vermeld in de [aanmeldmodule](#), om verwarring te voorkomen.

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 / ZZP'er.

Factuurinformatie: Inkoopordernr. _____

Ordernr. _____

Inkoopnr. _____

Kostenplaatsnr. _____

Anders _____

E-mailadres crediteurenafdeling*: _____

*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 [leveringsvoorwaarden](#). 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.