



## 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/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 / 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.