

Ondergetekende



Post Academisch Onderwijs Centrum
Tandheelkunde Nijmegen

Naam: Dhr. Mw.

Voorletters: BIG registratie nr.

Adres:

Postcode en woonplaats:

e-mail adres:

Telefoon privé: praktijk

Afgestudeerd Universiteit: UMCN/KUN ACTA/UvA/VU RUG RUU

Beroep: tandarts (specialist) mondhygiënist tandtechnicus tandartsassistente

Schrijft in voor de cursus(sen):

1. dd.

2. dd.

3. dd.

en verklaart bekend te zijn met de annuleringsregeling voor PAO-T cursussen van PAO-T nijmegen.

Datum: Handtekening:

Omgaand ontvangt u bericht van inschrijving, uiterlijk 5 weken voor aanvang van de cursus ontvangt u definitief bewijs van deelname aan de cursus. Annuleringsregeling: de annuleringskosten voor annulering van deelname door een deelnemer binnen een week voor de aanvangsdatum van de cursus bedragen de gehele cursusprijs, vanaf vier weken voor aanvang van de cursus de helft van de cursusprijs en tot vier weken voor aanvang van de cursus € 25,-



Post Academisch Onderwijs Centrum
Tandheelkunde Nijmegen

UMC St Radboud
Tandheelkunde HP 309
t.a.v. PAOT bureau
Antwoordnummer 540
6500 VC Nijmegen

Postzegel
niet
nodig