

Inschrijfformulier algemeen

Wilt u zich inschrijven voor een cursus bij het Kenniscentrum van de Academie Verloskunde Maastricht dan kunt u dit inschrijfformulier, voorzien van uw handtekening, aan ons opsturen, faxen (gegevens zie onder) of scannen en mailen naar kenniscentrum@av-m.nl.

Voorletters _____ Roepnaam _____ Achternaam _____ m/v

Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon _____ GSM _____

E-mail _____ Geboorteplaats _____

Geboortedatum ____ / ____ / ____ (i.v.m. certificaat/bewijs van deelname)

Ik ben alumni AVM-afstudeerjaar: _____

Ik ben stagebegeleider **AVM / praktijknr. of praktijkgegevens/ziekenhuisgegevens** _____

Ondergetekende schrijft zich in voor:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kinderziektes en zwangerschap | <input type="checkbox"/> begeleiding bij borstvoeding |
| <input type="checkbox"/> hyperbilirubinemie | <input type="checkbox"/> verdiepingsdag termijnecho |
| <input type="checkbox"/> marketing & praktijk | <input type="checkbox"/> stagewerkbegeleiding |
| <input type="checkbox"/> working with pain | <input type="checkbox"/> scholingsdag stagebegeleiders |
| <input type="checkbox"/> kracht van begeleiding | <input type="checkbox"/> refereerdag studenten |
| <input type="checkbox"/> MIO dag | <input type="checkbox"/> hechten van een epi |
| <input type="checkbox"/> life saving skills | <input type="checkbox"/> intracutaan hechten |
| <input type="checkbox"/> prenatale groepsvoorlichting | <input type="checkbox"/> preconceptiezorg |
| <input type="checkbox"/> kindermishandeling | <input type="checkbox"/> scholingsdag praktijkassistenten |

Ondergetekende meldt zich aan voor:

- basisopleiding echoscopie 1-lijn (voor deze cursus ontvangt u na aanmelding een apart inschrijfformulier)

Cursusdatum/data

Ondergetekende verklaart hiermee akkoord te gaan met de algemene leveringsvoorwaarden zoals beschreven op de website: www.av-m.nl. De prijzen gelden van september 2010 tot en met augustus 2011.

Datum _____ Handtekening _____

AVM Kenniscentrum
T.a.v. (naam cursus)
Antwoordnummer 10059
6200 XR MAASTRICHT

T 043 – 388 54 07
F 043 – 388 54 52
E kenniscentrum@av-m.nl
W www.av-m.nl

Graag per cursus één inschrijfformulier invullen, meer formulieren kunt u downloaden: www.av-m.nl