**INSCHRIJVINGSFORMULIER WERKPLEKBEGELEID(ST)ER LOGISTIEK2020**

Woensdag 09/09/2020 en woensdag 16/09/2020 te Gent

## INLICHTINGEN WERKGEVER

|  |  |
| --- | --- |
| Onderneming: |  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: | Gemeente: |
| Contactpersoon: |  |
| Functie: |  |
| RSZ-nummer (verplicht): | 083 - - |
| Telefoonnummer: | Fax: |
| E-mail: | |

**Schrijft de volgende logistiek medewerker(s) in voor de opleiding die plaatsvindt te** (vul locatie in)**.   
Deze logistiek medewerker(s) zijn ook ingeschreven in de bovenvermelde onderneming.**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Per werkplekbegeleid(st)er opleiding kunnen maximum 3 deelnemers uit één bedrijf deelnemen.  |  |  | | --- | --- | | **DEELNEMER 1**  Naam + voornaam: |  | | Geboortedatum: | / / (dd/mm/jjjj) – RR: | | Straat en nummer: |  | | Postcode: | Gemeente: | | E-mail: Telefoon/GSM: | | |
| |  |  | | --- | --- | | **DEELNEMER 2**  Naam + voornaam: |  | | Geboortedatum: | / / (dd/mm/jjjj) - RR | | Straat en nummer: |  | | Postcode: | Gemeente: | | E-mail: Telefoon/GSM: | | | **DEELNEMER 3**  Naam + voornaam: |  | | Geboortedatum: | / / (dd/mm/jjjj) - RR | | Straat en nummer: |  | | Postcode: | Gemeente: | | E-mail: Telefoon/GSM: | | |