**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:  |

 |