

# Inschrijfformulier NVLKNF



## Persoonlijke gegevens

Voornaam: \_\_\_\_\_

Tussenvoegsel: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_ M / V

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Kabiznummer (indien van toepassing): \_\_\_\_\_

Wat is de arbeidssituatie? \_\_\_\_\_ actief werkzaam / WAO / werkloos / pensioen

## Gegevens werkgever

Naam instelling: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Welke CAO is van toepassing? \_\_\_\_\_ CAO UMC / CAO ziekenhuizen / anders

## Aanmelding lidmaatschap

Functie: \_\_\_\_\_

Indien van toepassing:

Diploma laborant KNF: \_\_\_\_\_ EEG-laborant / laborant KNF / laborant KNF HBO

Datum behaald: \_\_\_\_\_