

Advies-Opleidingen-Certificeren- Lascoördinatie-Consultancy- Bemiddeling

INSCHRIJFFORMULIER

Naam:	<input type="text"/>		
Adres:	<input type="text"/>		
Postcode:	<input type="text"/>	Woonplaats:	<input type="text"/>
Geboortedatum:	<input type="text"/>	Geboorteplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

MELDT ZICH AAN VOOR DE NIL PRAKTIJKOPLEIDING (start: in overleg):

<input type="checkbox"/> Autogeen, niveau <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Cursus tekeninglezen
<input type="checkbox"/> BMBE, niveau <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Incompany
<input type="checkbox"/> MAG niveau <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Producttraining
<input type="checkbox"/> TIG, niveau <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Theorie training/ machine training

MELDT ZICH AAN VOOR DE VOLGENDE TRAINING CURSUS (start: in overleg):

<input type="checkbox"/> Intercedenten training lastechniek
<input type="checkbox"/> Aluminium Lastechniek
<input type="checkbox"/> N.I.L OPLEIDING 1T/M 4
<input type="checkbox"/> KWALIFICEREN

MELDT ZICH AAN VOOR DE OPLEIDING (start: in overleg):

<input type="checkbox"/> Training met gevulde draad op steentjes
<input type="checkbox"/> Machine training - Pijplassen

VOORKEURSTIJDSTIP:

<input type="checkbox"/> Overdag <input type="text"/>	Van 08:30 uur tot 15:30 uur
<input type="checkbox"/> s Avonds <input type="text"/>	Van 18:30 uur tot 21:30 uur

TOTALE KOSTEN OPLEIDING

<input type="text"/>	Excl. 21% BTW
----------------------	---------------

FACTUURADRES:

Bedrijfsnaam:	<input type="text"/>	Opdrachtnr.:	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>		
Postcode:	<input type="text"/>	Vestigingsplaats:	<input type="text"/>
Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Faxnummer:	<input type="text"/>
Contactpersoon:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>