

AANMELDINGSFORMULIER (bijlage 1)

OPLEIDING KLINISCH PSYCHOLOOG 2020 – 2024

Deze opleiding is alleen toegankelijk voor diegenen die zijn opgenomen in het register GZ-psycholoog, en richt zich op volwassenen en ouderen. Let op: u kunt zich alleen aanmelden als u wordt voorgedragen voor de opleiding!

Wilt u dit formulier s.v.p. volledig invullen, dateren, ondertekenen en

z.s.m. toezenden aan:

Stichting Postacademische (G)GZ-opleidingen Amsterdam

Leidseplein 5

1017 PR Amsterdam

U kunt het ondertekende formulier (incl. machtigingsformulier) ook inscannen en mailen naar: geetasewgobind@rino.nl

1. personalia

Naam	M <input type="checkbox"/> / V <input type="checkbox"/>
Voornamen	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
E-mail	
Beroep	
Naam instelling	
Adres	
Postcode + plaats	
Telefoonnummer	
E-mail	

meldt zich aan voor de postacademische opleiding Klinisch Psycholoog te starten in 2020 en verklaart de vragen die volgen naar waarheid te hebben beantwoord.

Aan dit formulier dient u toe te voegen:

- Kopie registratie tot GZ-psycholoog
- Recent CV

U meldt zich door het invullen en versturen van het aanmeldingsformulier aan voor de gehele opleiding, dat wil zeggen voor zowel het cursorische als het praktijkgedeelte van de opleiding. Alle gegevens zullen vertrouwelijk worden behandeld.

De Stichting sluit elke aansprakelijkheid voor schade die het gevolg zou kunnen zijn van het niet doorgaan van de opleiding, of van verandering in de (wettelijke) regeling, uit.

2. welke opleidingen hebt u gevolgd?

S.v.p. de juiste opleiding aankruisen en vermelden op welke datum u het/de diploma('s) hebt behaald en bij welke instelling.

- doctoraal/masters psychologie**
 doctoraal/masters pedagogiek
 doctoraal/masters geestelijke gezondheidskunde

datum:
instelling:

Eventuele andere postacademische cursussen / SPV / opleidingen:

--

Werkervaring:

--

Opleiding tot Gezondheidszorgpsycholoog

datum registratie
nummer registratie

3. Bij wie zijn eventueel referenties over u te vragen?

Naam
Functie
Adres
Telefoonnummer

4. Ondergetekende verleent hierbij een eenmalige machtiging (zie bijlage) aan RINO Amsterdam om van zijn/haar rekening het inschrijfgeld ad Euro 60,- af te schrijven. Hiertoe wordt bijgevoegd machtigingsformulier volledig ingevuld.

5. Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de inhoud van dit formulier en alle bijlagen ter kennis komt van de leden van de selectiecommissie, de hoofdopleider en de coördinator van de Stichting Postacademische (G)GZ-opleidingen van de RINO Amsterdam. Ondergetekende gaat er tevens mee akkoord dat de selectiecommissie desgewenst de opgegeven referentie(s) opvraagt.

Datum:

Plaats:

Handtekening:

MACHTIGINGSFORMULIER

Ondergetekende verleent hierbij een eenmalige machtiging aan de RINO Amsterdam om van zijn/haar rekening een bedrag af te schrijven. Ondergetekende verklaart zich akkoord met de algemene regeling.

Bedrag: Euro 60,-

Reden afschrijving bedrag:

Inschrijfgeld opleiding Klinisch Psycholoog 2020

Betaalwijze:

Afschrijving vindt plaats najaar 2019

Rekeningnummer:

Girorekening:

[][][][][][][][]

Bankrekening:

[][][][][][][][][][]

Gegevens rekeninghouder:

Naam en voorletters / Bedrijfsnaam

Adres

Postcode en Plaats

Ondertekening:

Datum:

Handtekening:

Algemene regeling automatische incasso:

Een eenmalige automatische afschrijving kan pas plaatsvinden als u daar zelf toestemming voor geeft. Uw bank- of gironummer, naam, adres, postcode, woonplaats, datum en handtekening moeten ingevuld zijn voor u de machtiging terugstuurt naar degene die u wilt betalen. U wordt vooraf op de hoogte gesteld van het moment waarop de afschrijving bij benadering zal plaatsvinden. Als u het niet eens bent met de afschrijving, dient u contact op te nemen met het betreffende bedrijf/instelling. Automatisch afschrijven gaat sneller, is gemakkelijker en geeft zekerheid.