

Formulier stageaanvraag

Vul dit stageformulier in en stuur het naar:

Martini Ziekenhuis
Van Swieten Instituut
Postbus 30033
9700 RM GRONINGEN

voornaam	
achternaam	
geslacht	man / vrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)
geboortedatum	
adres	
postcode	
woonplaats	
telefoon	
e-mail	
opleiding	
leerjaar	
stageperiode	
dagen/uren per week	
leerdoel	
opmerkingen	

De stageaanvraag wordt in behandeling genomen bij het Van Swieten Instituut, het opleidingsinstituut van het Martini Ziekenhuis. Je ontvangt binnen 5 werkdagen na ontvangst bericht retour.