

РЕЄСТРАЦІЙНА АНКЕТА

REGISTRATIEFORMULIER

Будь ласка, заповніть анкету друкованими літерами (S.v.p. invullen met blokletters)

Прізвище (Achternaam): _____

Дівоче прізвище (Meisjesnaam): _____

Ім'я (Voornaam) : _____

Дата народження (Geboortedatum): _____

Постійна адреса (Vast woonadres): _____

Поштовий індекс (Postcode): _____ Місто/селище (Woonplaats): _____

Країна (Land) : _____

Номер телефону (Telefoonnummer): _____

Сімейний лікар (Huisarts): _____

Тимчасова адреса (Tijdelijk adres): _____

Поштовий індекс (Postcode): _____ Місто/селище (Woonplaats): _____

Страхова компанія (Verzekeringsmaatschappij): _____

Страховий номер (Verzekeringsnummer): _____

**Якщо у вас є Europass, будь ласка, пред'явіть його в реєстратурі.
(Indien u een Europass bezit, deze graag tonen aan het secretariaat.)**

Чи працюєте Ви на даний момент тимчасово в Нідерландах?
(Bent u tijdelijk werkzaam in Nederland?)

ТАК (JA) НІ (NEE)

Контактна інформація роботодавця (Contactinformatie werkgever): _____

**Чи були Ви госпіталізовані за межами Нідерландів за останні 12 місяців?
(Bent u de laatste 12 maanden in het ziekenhuis opgenomen geweest buiten Nederland?)**

ТАК (JA) НІ (NEE)

**Якщо так, будь ласка, повідомте про це в реєстратурі.
(Zo ja, graag melden bij het secretariaat.)**