

OEKRAIENS / NEDERLANDS
РЕЄСТРАЦІЙНА АНКЕТА / REGISTRATIEFORMULIER

Заповніть, будь

ласка, реєстраційну анкету друкованими латинськими літерами (S.v.p. invullen met blokletters en in het Latijnse schrift)

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): _____

**В разі наявності 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.)***