**BPV-Voorkeursformulier (niet gegarandeerd)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | |
| **Opleiding:** | **VERZORGENDE MAATSCHAPPELIJKE ZORG** | | | |  | |
|  | **VERPLEEGKUNDIGE**  **MAATSCHAPPELIJKE ZORG NIVEAU 4** | | | |  | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| Naam student | | |  | | | **Studentnummer:** |  | |
| Adres | | |  | | | |  | |
| Woonplaats | | |  | | | |  | |
| Telefoon | | | **06-** | | **e-mailadres:** | |  | |
| Vervoer | | | Ov/fiets/scooter/auto | | **Hepatitis inenting:** | | **ja / nee** | |
| Groep | | |  | | Leerjaar: | |  | |
| Bijzonderheden | | |  | | | |  | |
| Naam SLB-er | | |  | | | |  | |

**Gegevens vorige stage adressen:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1eP adres: P | Afdeling:  Doelgroep: |
| 2eP adres: P | Afdeling:  Doelgroep: |
| 3eP adres: P | Afdeling:  Doelgroep: |
| 4eP adres: P | Afdeling:  Doelgroep: |

**Mijn eerste BPV-keuze is: (niet gegarandeerd)**

Doelgroep :

Organisatie / Instelling :

**Ik wil hier BPV doen omdat:**

**Mijn tweede BPV-keuze is (niet gegarandeerd)**

Doelgroep:

Organisatie /instelling:

**Ik wil hier BPV doen omdat:**

**Akkoord/Advies docent:**

**I**NLEVEREN BIJ JE BEGELEIDEND DOCENT/SLB-er