

Deelnameformulier Trainingsprogramma Fysieke Arbeid Bakkerijen

WERKGEVER:

bedrijfsnaam:

contactpersoon:

adres:

postcode:

vestigingsplaats:

telefoon:

email:

werkgeversnummer

pensioenfonds:

1. Basistraining Veilig en verantwoord werken voor medewerkers
2. Supervisortraining voor Leidinggevenden
3. Follow-Up Medewerker - Workshop on the Job
4. Follow-Up Supervisor voor Leidinggevenden

Deelnameformulier s.v.p. verzenden aan onderstaand adres.
Na ontvangst van het deelnameformulier wordt telefonisch contact opgenomen om de datum van de training te plannen.

Sociaal Fonds Bakkersbedrijf
Afdeling Trainingsprogramma Fysieke Arbeid Bakkerijen
p/a Postbus 360, 6700 AJ Wageningen
Telefoon: 0317 – 47 12 25
Fax: 0317 - 42 32 06
Email: info@sociaalfondsbakkersbedrijf.nl

Deelnemers:

Achternaam, voorletters

Woonplaats

Burger Service Nummer

Training 1, 2, 3 of 4

Achternaam, voorletters	Woonplaats	Burger Service Nummer	Training 1, 2, 3 of 4

