

Ondergetekende geeft aan van werkgever te zijn veranderd [blijft lid van de NVKFM]

Voornaam :
Achternaam :
Werkgever [oud] :
Werkgever [nieuw] :
Telefoonnummer :
Afdeling :
E-mail werk :
Functie :
Per datum :
Evt. nieuw woonadres :

Plaats : _____ Datum : _____

Handtekening: _____

Maak een kopie en mail dit naar de secretaris van de NVKFM: secretaris@nvkfm.nl

Of stuur dit formulier in een voldoende gefrankeerde envelop naar:

NVKFM
t.a.v. M. Kuik
Noordwest Ziekenhuisgroep
Afdeling Radiotherapie (048)
Wilhelminalaan 12
1815 JD Alkmaar