Afbeelding met tekst

Automatisch gegenereerde beschrijving**Declaratieformulier training 2023**

Met dit formulier declareer je jouw training, workshop of scholing bij het ASF NH (volgens de beschreven voorwaarden).

Mail naar [achterstandsfonds@zonh.nl](mailto:achterstandsfonds@zonh.nl)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisartsenpraktijk |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Bankrekeningnummer praktijk |  |
| Datum |  |
| Naam training |  |
| Organisatie training |  |
| Datum training |  |
| Hoeveel medewerkers hebben de training gevolgd? | Doktersassistenten: …  Huisartsen: …  Praktijkmanagers: …  Praktijkondersteuners: … |
| Wat is de belangrijkste geleerde les? |  |
| Wat voor cijfer geven jullie deze training? |  |
| Raad je deze training aan aan andere huisartsenpraktijken in achterstandswijken?  *Waarom wel of niet?* |  |
| Hoeveel waarde van de trainingsvouchers gebruik je hiervoor? |  |

Stuur de factuur van de training mee met het declaratieformulier.

Het ASF NH checkt of deze declaratie binnen de voorwaarden valt.