



OFTALMOLOGIESE VERENIGING VAN SUID-AFRIKA OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY OF SOUTH AFRICA

Pretoria Eye Institute / Pretoria Ooginstituut
Francis Baard Street 630 Francis Baard Straat
Arcadia

P O Box / Posbus 56184
Arcadia, 0007
Tel: (012) 427-0238
e-pos / e-mail: diandra@eyeinstitute.co.za

OFTALMIESE ASSISTENTE KURSUS REGISTRASIE VORM

A. APPLIKANT

* Voltooi in **DRUKSKRIF**

Van															Mnr		Me		
Volle name																			
ID No / Paspoort																	Nasionaliteit		
Posbus																			
Voorstad																			
Stad / Dorp																			
Provinsie															Kode				
Kontak besonderhede	Sel											Werk							
E-pos adres																			
Kursus: (Merk ✓ toepaslike blok)																			
Vlak 1 (Basies)			Vlak 2 (Gevorderd) Alleenlik as Vlak 1 suksesvol voltooi is																
Taal voorkeur van studie handleiding	Afrikaans														Engels				

B. OFTALMOLOOG

* Inligting van ***deelnemende*** Oftalmoloog.

Van																			
Voorletters																			
Name van Praktyk																			
Posbus																			
Voorstad																			
Stad / Dorp																			
Provinsie															Kode				
Kontbesonderhede gedurende kantoor ure																			
E-pos adres																			
Kommunikasie in	Afrikaans														Engels				

C. **VERSENDING VAN STUDIE MATERIAAL** (POSTNET-KOERIER)

* Verskaf asseblief besonderhede van ontvanger van pakkie.

Van			
Voorletters			
Kontakbesonderhede	Sel		Werk
Adres van naaste Postnet			

D. **STUDENT KOMMUNIKASIE BESONDERHEDE**

* **Slegs** vir **Studiebriewe** en **Opdrag Doeleindes**.

E-pos adres																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E. **OFTALMOLOOG KOMMUNIKASIE BESONDERHEDE**

* Vir **konfidentiële gebruik** – eksamen vraestelle.

E-pos adres																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F. **KONTAK BESONDERHEDE – KURSUS ADMINISTRATEUR**

Diandra Pretorius Posbus 56184 ARCADIA PRETORIA 0007	BANKBESONDERHEDE Bank: Standard Bank Takkode: 012345 Rekening: OVSA / OSSA Besigheidsrekening Tipe: Tjekrekening Rekeningno.: 012791962 Verwysing: Student se naam & OA1 of OA2 (Afhangend van die kursus waarvoor student registreer)
E-pos adres: diandra@eyeinstitute.co.za	
Tel No.: (012) 427-0238	

G. **NEEM ASSEBLIEF KENNIS!!**

- Eksamen datums is reeds bepaal sal in 'n studiebriewe aan u gekommunikeer word. Beplan volgens vasgestelde datum. **Geen** uitstel sal aan student toegestaan word nie.
- **Geen** terugbetalings sal gemaak word sodra studiemateriaal uitgestuur is nie.
- Studente kan nie 'n plaasvervanger aanwys as hy/sy nie kan voortgaan nie. Die individu wat geregistreer is moet die kursus voltooi **of** beëindig.
- Ek aanvaar en verstaan bogenoemde punte.

Merk ✓ die blok as bevestiging van Terme en Voorwaardes.

Handtekening: _____

<u>VIR KANTOOR GEBRUIK ALLEENLIK</u>					
		Studiemateriaal:			
Registrasie Vorm Volledig	<input type="checkbox"/>	Vlak 1	<table border="1"><tr><td>Afr</td><td>Eng</td></tr></table>	Afr	Eng
Afr	Eng				
Bewys van betaling ontvang	<input type="checkbox"/>	Vlak 2	<table border="1"><tr><td>Afr</td><td>Eng</td></tr></table>	Afr	Eng
Afr	Eng				