



Aanmeldingsformulier Academische Leergang Zorg Management 2020

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de
Academische Leergang Zorg Management
(definitieve plaatsing na intake)

Voorletters en naam dhr/mw

Roepnaam

Titel

Geboortedatum

Geboorteplaats

Werkadres

Instelling

Functie

Postadres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Privéadres

Straatnaam + huisnr.

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Handtekening

Datum

Graag uw cv meezendend bij dit
aanmeldformulier

U kunt uw inschrijving zenden naar:

Erasmus Universiteit Rotterdam
Bayle Building,
kamernummer J6-11
T.a.v. Zita Schwab
programmacoördinator
Postbus 1738
3000 DR Rotterdam

Voor verdere informatie of vragen:

T 010-4088576
E schwab@eshpm.eur.nl

De persoonsgegevens die via dit aanmeldformulier worden verkregen, worden uitsluitend gebruikt voor de deelnemersadministratie en -communicatie van het Academische Leergang Zorg Management van Erasmus Centrum voor Zorgbestuur. Erasmus Centrum voor Zorgbestuur gaat vertrouwelijk met uw gegevens om, met inachtneming van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).