



Aanmeldingsformulier MHBA-programma 2024-2026

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de MHBA
(definitieve plaatsing na intake)

Voorletters en naam dhr mw

Roepnaam

Titel

Geboortedatum

Werkadres

Instelling

Functie

BIG-registratienummer

Postadres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Privéadres

Straatnaam + huisnr.

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Handtekening

Datum

Graag uw cv meezen bij dit
aanmeldformulier, alsmede een
korte beschrijving van uw
huidige positie en uw voor-
naamste overweging om te willen
deelnemen aan de MHBA.

U kunt uw aanmelding zenden naar:

Erasmus Universiteit Rotterdam
Erasmus Centrum
voor Zorgbestuur – ESHPM
(kamer J6-07)
T.a.v. Laura de Bruijn
Postbus 1738
3000 DR Rotterdam

Voor verdere informatie of vragen:

T 010-408 8865
E debruijn@eshpm.eur.nl

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