



## Aanmeldingsformulier Top Class 2024

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de Top Class  
(definitieve plaatsing na intake gesprek)

Voorletters en naam .....  dhr  mw  
Roepnaam .....  
Titel .....  
Geboortedatum .....

### Werkadres

Instelling .....  
Functie .....  
Postadres .....  
Postcode en plaats .....  
Telefoon .....  
E-mail .....

### Privéadres

Straatnaam .....  
Postcode en plaats .....  
Telefoon .....  
E-mail .....

### Contactpersoon

Raad van Bestuur/directie .....  
Functie .....  
E-mail .....  
Handtekening  
contactpersoon .....

Ter voorbereiding op het intakegesprek kan het zijn dat wij uw contactpersoon raad van bestuur/directie om een motivatie voor uw deelname vragen.

Handtekening .....  
Datum .....

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

Graag uw cv meezienden bij dit  
aanmeldformulier

#### U kunt uw inschrijving zenden naar:

Erasmus Universiteit  
ESPHM – Erasmus Centrum voor  
Zorgbestuur  
t.a.v. Petra van Dodewaard,  
kamer J 6-11  
Postbus 1738  
3000 DR Rotterdam

#### Voor verdere informatie of vragen:

T 010-408 8913  
E vandodewaard@eshpm.eur.nl