



Aanmeldingsformulier

Top Class

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