



Aanmeldingsformulier Master Class 2025

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de
Master 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 + huisnr.

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail

Handtekening

Datum

Graag ontvangen wij uw curriculum vitae, jaarverslag en organogram bij dit aanmeldingsformulier.

Contactpersoon:
Claire de Bruijn-Nefkens
nefkens@eshpm.eur.nl

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