

Aanmeldingsformulier

Masterclass Zelfmanagement voor medici



Naam _____ m/v (*)

Voorletters _____

Praktijk / Ziekenhuis _____

Adres _____ zakelijk / privé (*)

Postcode + woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Functie / Specialisme _____

BIG-registratienummer _____

KNMG-lidmaatschapsnummer _____

(*) s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.

Schrijft zich hierbij in voor de Masterclass Zelfmanagement voor medici op

7 en 8 april 2011 met een terugkommiddag op 13 mei 2011

29 en 30 september 2011 met een terugkommiddag op 4 november 2011

Indien het factuuradres anders luidt dan het hierboven opgegeven adres, gaarne hier opgeven:

Organisatie _____

T.a.v. _____

Adres _____

Postcode + woonplaats _____

Datum:

Handtekening:

U kunt dit formulier opsturen naar:
Adviesgroep Intermedic
Postbus 97756
2509 GD DEN HAAG

Of faxen naar: 070-346 74 58

Of mailen naar: s.bruins@intermedic.nl