



Aanmeldingsformulier Samenwerking en Leiderschap in de zorg

Naam _____ m/v (*)

Voorletters _____

Bedrijf / 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 Samenwerking en Leiderschap voor medici op:

0 Donderdag 26, vrijdag 27 november en woensdag 9 december 2009

0 Donderdag 4, vrijdag 5 en dinsdag 23 maart 2010

0 Donderdag 7, vrijdag 8 oktober en woensdag 3 november 2010

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

Bedrijf _____

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