

INSCHRIJFFORMULIER

Residentiële Cursus **Kwaliteit van zorg: stand van zaken en toekomstperspectief**

ONDERGETEKENDE *(drukletters aub)*

Naam: _____

Voornaam: _____ Dhr. Dr. Mevr.

Functie: _____

Ziekenhuis/Instelling: _____

Straat: _____ Nr: _____ Tel: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Privé-adres

Straat: _____ Nr: _____

Postcode: _____ Plaats: _____ Tel: _____

Gelieve aan te duiden op welk adres wij uw correspondentie kunnen toesturen

E-MAIL: _____ @ _____

WENST IN TE SCHRIJVEN VOOR

Residentiële Cursus – Kwaliteit van zorg: stand van zaken en toekomstperspectief

- NH hotel Brugge: 10 en 11 februari 2012

BETAALT

- door overschrijving van **760 EUR** op rekeningnummer 432-000011-57 van de K.U.Leuven, Oude Markt 13, 3000 Leuven – **met vermelding van de gestructureerde mededeling: 400/0006/08715.**
- en wenst een bewijs van betaling te ontvangen op naam van _____

Gelieve dit formulier ten laatste op 20 december 2012 terug te bezorgen:

CENTRUM VOOR ZIEKENHUIS- EN VERPLEGINGSWETENSCHAP t.a.v. Mevr. M. Veuchelen
Kapucijnenvoer 35 – 3000 Leuven
fax: 016 33 69 70 – mia.veuchelen@med.kuleuven.be

Datum

Handtekening