

Anmeldung zu einem Einzelmodul

A. ANGABEN ZUR PERSON

Name _____

Vorname _____

geb. _____ **Geburtsname** _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____ tagsüber _____ abends _____

Mobil _____

Email _____

B. ANGABEN ZUM AKTUELLEN ARBEITGEBER

Name _____

Adresse _____

Seit wann sind Sie dort tätig? _____

In welcher Position? _____
(bitte ankreuzen)

Leitungsfunktion	<input type="checkbox"/>	, und zwar als _____
Referent/in	<input type="checkbox"/>	, und zwar als _____
Stabsstelle	<input type="checkbox"/>	, und zwar als _____
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	, und zwar als _____

C. WELCHES EINZELMODUL MÖCHTEN SIE BELEGEN (bitte ankreuzen)?

Qualitätsmanagement und Leistungsprozesse

Change Management

Strategische Ausrichtung

Ich möchte ggf. andere, später startende Module belegen.

D. WIE HABEN SIE VON DEM ANGEBOT DES MBA SOZIAL- UND GESUNDHEITSMANAGEMENT ERFAHREN?

Internet , und zwar über folgende Seite _____

Artikel/Anzeige

Sonstiges , und zwar _____