

**AANMELDFORMULIER CONTACTPERSOON STUDENTENREGISTRATIE T.B.V.
BESCHIKBAARHEIDBIJDRAGE NZa**

Het College Zorgopleidingen (CZO) kan onderstaande persoon benaderen om namens de organisatie te toetsen of het bestand van het CZO met ingeschreven en gediplomeerde studenten voor de betreffende instelling correct is.

Deze persoon is gemachtigd door de directie/raad van bestuur om de definitieve overzichten ten behoeve van de Beschikbaarheidsbijdrage NZa voor akkoord te ondertekenen. Daarnaast geeft u met het invullen van onderstaande gegevens het CZO toestemming om de registratie van de contactpersoon studentenregistratie in 'Mijn CZO' in te voeren. De contactpersoon studentenregistratie is door de directie/raad van bestuur gemachtigd om:

- Op correcte wijze gegevens in te voeren.
- Wijzigingen door te voeren en te accorderen.
- Aanmeldingen van studenten en diploma-aanvragen te accorderen.
- Onder zijn/haar verantwoordelijkheid vallende personen werkzaamheden in het genoemde systeem te laten uitvoeren.

Dit formulier kunt u invullen en e-mailen naar studentenregistratie@czo.nl.

Gegevens organisatie	
Naam juridische entiteit organisatie*:	
NZa-nummer (indien bekend):	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Gegevens contactpersoon studentenregistratie	
Naam (titulatuur, voorletters, tussenvoegsel, achternaam):	
Functie:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres**:	
Ondertekening directie/raad van bestuur	
Naam:	
Plaats:	
Datum:	
Handtekening raad van bestuur:	

*Naam zoals vermeld op de statuten.

**E-mailadres waarmee de contactpersoon studentenregistratie gegevens van studenten kan inzien, wijzigen en controleren.