

## Consortiumpartnerformulier Impuls Kwaliteitszorg PD juni t/m september 2023

Door het ondertekenen van dit formulier verklaart de consortiumpartner:

- op de hoogte te zijn van het indienen van de aanvraag;
- deel te nemen aan het consortium;
- zich te committeren aan de beschreven bijdrage in het trajectvoorstel.
- zich te committeren aan eventuele bijbehorende kosten en/of te leveren cofinanciering zoals vermeld in de begroting.

Consortiumpartner	
Naam hogeschool	
Postadres	
Postcode, plaats	
College van Bestuur	
Naam	
Handtekening	
Datum	