**Format motivatie en kennismaking**

**Topclass**

|  |
| --- |
| **Naam:**  |
| *Wie ben je?* |
|  |
| *Welke ervaring heb je op het gebied van kwaliteit en innovatie in de zorg?* |
|  |
| *Waarom wil je meedoen aan de Topclass?* |
|  |
| *Wie is je opleider en is je deelname (en ureninvestering) voor de Topclass besproken en akkoord? Welke steun krijg je van je opleider?* |
|  |
| *Hoe zorg je ervoor dat je voldoende ruimte op de werkvloer krijgt om met je project aan de slag te gaan?* |
|  |
| *Wat wil je graag uit de Topclass halen? Welk leerdoelen wil je bereiken?* |
|  |