



## Examen Stichting Perimedische Opleidingen

### Aanmeldformulier klachtenprocedure

Middels dit formulier kan een kandidaat een klachtenprocedure opstarten met betrekking tot een door de ESPO afgenomen examen. Een verzoek hiertoe dient binnen één maand na de examenperiode te worden ingediend middels dit formulier. Naast een volledig ingevuld formulier dient ook een kopie van de uitslagbrief danwel de cijferlijst én een uitwerking van de klacht (inclusief eventuele bewijsstukken) als bijlage te worden opgestuurd naar: ESPO, Postbus 4182, 2980 GD te Ridderkerk. Tot slot dient er € 50,00 aan administratiekosten te worden voldaan op rekeningnummer 11.00.65.468 t.n.v. de ESPO o.v.v. het examennummer danwel middels de onderstaande machtiging. Indien een klacht gegrond wordt verklaard zal dit bedrag worden gerestitueerd.

| Sectie 1: Persoonsgegevens |                                     |              |            |
|----------------------------|-------------------------------------|--------------|------------|
| Achternaam                 |                                     | Meisjesnaam  |            |
| Tussenvoegsel(s)           | van, van der                        |              |            |
| Voornaam en -letters       | Eerste naam voluit: Pieter H.J.     |              |            |
| Geboorteplaats             |                                     | Geboorteland |            |
| Geboortedatum              | DD-MM-JJJJ                          |              |            |
| Geslacht                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Man          |            |
|                            | <input checked="" type="checkbox"/> | Vrouw        |            |
| Adres                      |                                     |              | Huisnummer |
| Postcode                   |                                     | Woonplaats   |            |
| Telefoon                   | Prive                               |              |            |
|                            | Werk                                |              |            |
|                            | Mobiel                              |              |            |
| Emailadres                 |                                     |              |            |
| Naam opleidingsinstituut   |                                     | Lokatie      |            |
| Examendatum                |                                     |              |            |
| Examenummer                |                                     |              |            |

| Sectie 3: Ondertekening                                                                    |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ik wens een klachtenprocedure te starten met betrekking tot het hierboven genoemde examen. |            |
| Datum                                                                                      | DD-MM-JJJJ |
| Handtekening examenkandidaat                                                               |            |

| Sectie 4: Machtiging                                                                           |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Ik machtig de Examen Stichting Perimedische Opleidingen éénmalig tot afschrijving van € 50,00. |            |
| Rekeningnummer                                                                                 |            |
| Naam rekeninghouder                                                                            |            |
| Vestigingsplaats bank                                                                          |            |
| Datum                                                                                          | DD-MM-JJJJ |
| Handtekening rekeninghouder                                                                    |            |

