



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 8291, 6710 AG Ede. Tot slot dient er € 50,00 aan administratiekosten te worden voldaan op rekeningnummer NL54 RABO 0110 0654 68 t.n.v. de ESPO o.v.v. het examennummer. 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		
E-mailadres			
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	

Optioneel

Aankruisen wat van toepassing is