

AANVRAAGFORMULIER
Examencommissie 'SVOZ - opleidingen in de zorg'
MBO of CZO

Naam student

Studentnummer (indien bekend)

E-mailadres

Te volgen opleiding

Beoogde startdatum

Betreft: Aanvraag vrijstelling **MBO**-opleiding (*examencommissie.mbo@svoz.nl*)

 Aanvraag vrijstelling **CZO**-opleiding (*examencommissie.czo@svoz.nl*)

 Aanvraag ontheffingsverklaring vooropleidings **CZO**-opleiding (*examencommissie.czo@svoz.nl*)

Argumentatie voor de aanvraag:

**Meegestuurde verplichte bijgevoegde PDF bestanden (geen print screen) betreffende de vrijstellingsaanvraag.
(kopie diploma's vooropleiding, etc.):**