|  |
| --- |
| **SAMENWERKINGSCONTRACT** |
| **Namen studenten:** | **E-mail adres:** | **Telefoonnummer:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Doel van de samenwerking:** |
| **Contractduur: van ………………… tot ………………………** |
| **Afspraken:** |
| **Plaats: Datum:** |
| **Handtekeningen studenten:** |