|  |
| --- |
| Logo Gezondheidszorg |
| **Formulier Afbreken BPV & Aanvragen nieuwe BPV-plaats MzVz** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Studentgegevens (invullen door BPV-docent, z.m. samen met student)** | |
| Naam student |  |
| Studentnummer |  |
| Klas |  |
| **Gegevens huidige BPV (invullen door BPV-docent, z.m. samen met student)** | |
| Naam BPV-instelling |  |
| Naam BPV-docent |  |
| BPV-periode | * BPV-1 Begindatum: 1e / 2e keer * BPV-2 Begindatum: 1e / 2e keer |
| Datum afbreken BPV |  |
| Aantal BPV-weken/-uren |  |
| Reden(en) afbreken BPV | * onvoldoende ontwikkeling beroepshouding * onvoldoende uren * ziekte / zwangerschap * knelpunten in de BPV-begeleiding vanuit de stageplaats / school * ontoelaatbaar gedrag op de BPV-plaats * fraude met beoordeling examens (let op: melden bij examencommissie) * anders, nl. |
| Onderbouwing reden  Licht de reden hier kort toe en voeg evt. het BPV-eindevaluatie-formulier toe |  |
| *Lever het tot hier ingevulde formulier in bij:*  *BPV-1: Selinde de Kok (MzVz)/Marloes de Wit (MZ); BPV-2/Verlengers: SLB’er; BBL: SLB’er.*  *De leerjaarcoördinator, SLB’er en evt. BAT’er nemen een beslissing, zo nodig in overleg met de student zelf, BPV-docent, domeinhouder BPV*  *en/of de teammanager. De beslissing wordt hieronder vastgelegd en door de ondertekenaar via Studievolg gecommuniceerd met de student en betrokken docenten en via de mail met de BPV-coördinator(en).* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BESLISSING over REDEN VAN AFBREKEN** | | | |
| Beslissing over afgebroken stage  (zie Studiewijzer, addendum beoordelingsregels, art. 3 en 4) | * De reden(en) van afbreken vallen onder ‘’overmacht’’. De nieuwe stage incl. beoordeling beroepshouding geldt als **inhalen**. * De reden(en) van afbreken heeft/hebben te maken met je eigen inzet waardoor je een ‘’NO GO’’ hebt gekregen. De nieuwe stage incl. beoordeling beroepshouding geldt als **herkansing**. Je moet halverwege de nieuwe stage aantonen dat je voldoet aan de stage-eisen en een ‘’GO’’ krijgt. * Anders, nl. | | |
| **BESLISSING over NIEUWE STAGEPLAATSING** | | | |
| Begin- en einddatum nieuwe stage |  | | |
| Aantal stage-uren |  | | |
| Voorkeuren/eisen m.b.t. BPV-plaats |  | | |
| Benodigde BPV -begeleiding | Geen bijzonderheden | Intensieve BPV-beg. | Extra beg. BAT |
| **Datum afhandeling:** | | **Naam en handtekening namens teammanager:** | |