|  |
| --- |
| Beschrijving: Logo Gezondheidszorg |
| **Klacht of Bezwaar** |
| *Gebruik dit formulier bij:** *een klacht of bezwaar over lessen, toetsen/examens of BPV.*

*Gebruik dit formulier niet voor een vrijstellingsaanvraag, gebruik daarvoor het digitale aanvraagformulier vrijstelling taal/rekenen (vraag je taal- of rekendocent) of het formulier vrijstelling deel van de opleiding/werkproces(sen) (vraag de teammanager).* *Je kunt het volledig ingevulde formulier mailen naar secretariaatsec.gew@noorderpoort.nl* |

|  |
| --- |
| **JE PERSOONLIJKE GEGEVENS** |
| Naam en NP-mailadres indiener  |  |
| Studentnummer |  |
| Klas |  |
| Naam SLB’er |  |
| Datum indiening |  |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS OVER HET DE KLACHT OF HET BEZWAAR** |
| Wat is je klacht of bezwaar?Waarom dien je deze in?Wat heb je tot nu toe gedaan om een antwoord/oplossing te vinden?**Voeg evt. documenten toe.** |  |

|  |
| --- |
| **ADVIES**  |
| Wat is het advies van de betrokken begeleider/beoordelaar (bv. SLB’er, BPV-docent) |  |

|  |
| --- |
| **BESLISSING (in te vullen door de schoolexamencommissie)** |
| Omschrijving beslissing |  |
| Maatregelen / Vervolgacties |  |
| Beslissing is genomen door: |  | Handtekening: |