

Medische verklaring bij verzoek student aan Examencommissie Faculteit EEMCS van de Universiteit Twente

Medical certificate to accompany a request to the Examination Board Faculty EEMCS of the University of Twente

Studenten kunnen op basis van omstandigheden een verzoek voor bepaalde voorziening(en) indienen bij de Examencommissie (bv. extra herkansing, uitstel deadline). Omstandigheden, die ook als zodanig worden beschreven in de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek (WHW, artikel 7.51), zijn onder meer:

- ziekte, psychische problemen of zwangerschap,
- lichamelijke, zintuiglijke of andere functiestoornissen.

Ter onderbouwing van de door student beschreven omstandigheid is een medische verklaring nodig, waarin wordt vermeld dat de omstandigheid zich daadwerkelijk heeft voorgedaan gedurende een bepaalde periode.

Het verzoek aan u is deze informatie (niet meer en niet minder) aan de student te verstrekken. U kunt daarbij volstaan met het invullen van onderstaand formulier.

Opmerking: u geeft geen oordeel over de geschiktheid of ongeschiktheid tot studeren. U geeft ook geen oordeel over de omstandigheid. Deze verklaring is daarmee niet in strijd met de regels van de KNMG.

In light of circumstances students may request certain provision(s) from the Examination Board (e.g. extra re-sit, postponement deadline). Circumstances, also described in the Higher Education and Research Act (WHW, article 7.51), are among others:

- illness, psychological circumstances or pregnancy,
- physical, sensorial or other functional disorders

To substantiate a circumstance described by the student a medical certificate is needed, which indicates the circumstance indeed occurred during a period of time.

We therefore request you to provide this information (no more or less) to the student. For that purpose, it is sufficient to fill out this form.

Please note: you don't give an opinion on the student's ability to study or not. You also don't give an opinion about the circumstance. This statement is therefore not in conflict with the rules of the KNMG.

Naam student / Student's name

Studentnummer **Geboortedatum**
Student number *Date of birth (dd/mm/yy)*

Opleiding / Programme

HIERONDER IN TE VULLEN DOOR ARTS/PSYCHOLOOG
BELOW TO BE COMPLETED BY PHYSICIAN/PSYCHOLOGIST

Aard van de omstandigheid
Nature of the circumstance

Gedurende de periode van **tot**
During period

Naam behandelend arts/specialist
Name treating physician/specialist

Praktijk locatie
Practice located in

BIG nr / BIG no......

Datum ondertekening
Date of signature

Stempel en handtekening behandelend arts/specialist:
Stamp and signature treating physician/specialist

