

## Medische verklaring bij aanvraag toetsing persoonlijke omstandigheden student Universiteit Twente

*Medical certificate to accompany an application for evaluation of circumstances for a student of the University of Twente*

De Universiteit Twente biedt studenten de mogelijkheid omstandigheden die kunnen hebben geleid tot studievertraging te laten toetsen. De 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.

Om deze omstandigheden te kunnen laten toetsen, heeft de student ter ondersteuning van de aanvraag een medische verklaring nodig, waarin wordt vermeld dat de omstandigheid zich 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 omstandigheden. Deze verklaring is daarmee niet in strijd met KNMG.

The University of Twente provides students the opportunity for assessment of circumstances that could have led to study delay. The 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

In order to let these circumstances be assessed, the student's application needs to be accompanied by a medical certificate, which indicates that 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 fitness of unfitness to study. You also don't give an opinion about the circumstances. This statement is therefore not in conflict with KNMG.

**Naam student** .....  
*Student's name*

**Studentnummer** .....  
*Student number*

**Geboortedatum**.....  
*Date of birth*

**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*