

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 studie-
vertraging 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 en gedu-
rende 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.
De student dient het ingevulde formulier te zenden aan
cpo@utwente.nl

Opmerking: het gaat er niet om een oordeel te geven
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 with the op-
portunity for assessment of circumstances that could
have led to study delay. The circumstances, also de-
scribed 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 stu-
dent's application needs to be accompanied by a medi-
cal certificate, which indicates that the circumstance in-
deed 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 suffi-
cient to fill out this form.

The student should send the completed form to
cpo@utwente.nl

Please note: you don't give an opinion on the student's
fitness or unfitness to study. You also don't give an opin-
ion 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 periode

Naam behandelend arts/specialist
Name treating physician/specialist

Locatie praktijk
Practice located in

BIG nr.
BIG no

Datum ondertekening:
Date of signature

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