



Vertrouwelijk

Medische informatie

Bij verzoek voorziening bij arbeidsongeschiktheid of bijzondere omstandigheden

Dit formulier

Een student die door bijzondere omstandigheden niet kan voldoen aan de prestatie-eisen, kan in aanmerking komen voor een voorziening voor de prestatiebeurs. Als er sprake is van een medische omstandigheid, dan moet de student bij dit verzoek dit formulier laten invullen door een arts. De student moet vraag 1 invullen. De arts moet vraag 2 invullen.

Opsturen

De student moet dit formulier samen met het formulier *Verzoek voorziening bij arbeidsongeschiktheid of bijzondere omstandigheden* sturen naar:
Dienst Uitvoering Onderwijs
Postbus 50061
9702 DA Groningen

Meer informatie

www.duo.nl

1 Gegevens student

1.1 Burgerservicenummer

1.2 Achternaam

Eerste officiële voornaam en overige voorletters

Man Vrouw

1.3 Geboortedatum

Dag Maand Jaar

1.4 Adres:
Straat en huisnummer

Huisnummer

Postcode en plaats

Land

1.5 Postadres:
Postbus of straat en huisnummer

Huisnummer

Postcode en plaats

Land

2 Gegevens arts

Lees de toelichting

2.1 Achternaam

Voornaam Overige voorletters

Eerste officiële voornaam en overige voorletters Man Vrouw

2.2 Adres

Straat Huisnummer

Postcode Plaats

2.3 BIG-nummer

2.4 Naam betrokkene

2.5 Waarvan is sprake bij de bij vraag 2.4 vermelde student?

Een medische omstandigheid in de periode Maand Jaar - Maand Jaar

Een handicap of chronische ziekte sinds Maand Jaar

2.6 Ik verklaar dat ik dit formulier volledig naar waarheid heb ingevuld.

Dag Maand Jaar

Handtekening arts Stempel arts

Toelichting

Algemeen

Dit formulier is afgestemd met de landelijke artsenfederatie KNMG (Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst).

Bij 2 Gegevens arts

U hoeft geen beoordeling te maken. Dit formulier is geen geneeskundige verklaring. De studentendecaan of de vertrouwenspersoon beoordeelt of de onderwijsinstelling, gezien de medische omstandigheid, het verzoek ondersteunt.