

# Verzoek tot afmelding tentamens

Studentnummer / naam

--	--	--	--	--	--	--

Studierichting \_\_\_\_\_

Tentamen \_\_\_\_\_

Tentamendatum \_\_\_\_\_

Reden \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening / datum

--	--	--	--	--	--

In te vullen door StIP / IWOO-OIO