



Kabinet van de Gevolmachtigde
Minister van Aruba

Formulier
Verzoek
Minister

Dit formulier dient samen met je **brief** aan de minister naar de afdeling onderwijs: onderwijs@arubahuis.nl en voor de **eerstejaars** ook naar je mentor te worden gestuurd.

LET OP:

Onvolledig ingevulde formulieren of zonder handtekening worden niet in behandeling genomen.

SISnr.: (in te vullen door Arubahuis) Aantal bijlage(n): (in te vullen door Student)

1. Personalia <i>(altijd en alles invullen)</i>			
Voornamen:		Geboortedatum:	
Achternaam:		Telefoon/mobiel:	
Straat + Huisnr.:		Postcode + Woonplaats:	
E-mail adres:		Arubalening sinds:	

2. Verzoek aan de Minister van Onderwijs i.v.m. Arubalening <i>(kruis aan wat van toepassing is)</i>			
<input type="checkbox"/>	1 ^o studiewijziging	m.i.v.:	
<input type="checkbox"/>	Studie-aanpassing	m.i.v.:	
<input type="checkbox"/>	Aanvraag Mastercontract	m.i.v.:	
<input type="checkbox"/>	Hervatting	m.i.v.:	
<input type="checkbox"/>	Opschorting	van	tot

3. Huidige opleiding <i>(alles invullen en aankruisen wat van toepassing is)</i>			
Begindatum:		Studieduur:	
Naam opleiding:		<input type="checkbox"/> HBO of <input type="checkbox"/> WO	
Naam onderwijsinstelling:		<input type="checkbox"/> Bachelor of <input type="checkbox"/> Master	
Studieplaats:			

4. Nieuwe opleiding en /of studieplaats <i>(indien bekend alles invullen en aankruisen wat van toepassing is)</i>			
Begindatum:		Studentnummer:	
Naam opleiding:		Studieduur:	
Naam onderwijsinstelling:		<input type="checkbox"/> HBO of <input type="checkbox"/> WO	
Adres:		<input type="checkbox"/> Bachelor of <input type="checkbox"/> Master	
Postcode + Studieplaats:		Vermoedelijke afstudeerdatum:	

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld:

Handtekening

Plaats:

Datum: