

Telefoon

+ 32 (0) 16 32 55 25

E-mail

cnavt@kuleuven.be

Adres

Blijde-Inkomststraat 7 bus 3319

B-3000 Leuven

België

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Land: _____

E-mailadres: _____

Naam examen (aankruisen wat van toepassing is):

Maatschappelijk Informeel

Maatschappelijk Formeel

Zakelijk Professioneel

Educatief Startbekwaam

Educatief Professioneel

Exameninstelling: _____

Het onderdeel van de afnameprocedure waartegen het beroep is gericht:

De gronden waarop het beroep berust:

Ondertekening

Datum _____ Handtekening _____

Het ondertekende formulier dient te worden gestuurd naar het CNaVT-secretariaat.