

Formulier kandidaatgegevens

Geachte opleider,

door invullen van dit formulier kandidaatgegevens meldt u de onderstaande kandidaat aan voor deelname aan de examens van Exuive BV. U vult het formulier samen met uw student volledig in. Deze gegevens vormen de basis voor het diploma en moeten dus juist vermeld worden.

Let op:

- ✓ Door ondertekening van dit formulier verklaart u de verantwoordelijkheid te nemen voor de juiste weergave van de gegevens.
- ✓ Ook verklaart u hieronder dat uw student op de hoogte is van het geldende examenreglement van Exuive BV.

Persoonlijke gegevens kandidaat:

Volledige initialen :
 Achternaam (ongehuwd) :
 Tussenvoegsels :
 Geslacht :
 Geboortedatum : Geboorteplaats :

Opleidingsgegevens:

De kandidaat volgt bij u de volgende opleiding*:

Pedicure	Medisch Pedicure
MP Sport	MP oncologie
Schoonheidsspecialist	Allround Schoonheidsspecialist
Specialisaties schoonheidsverzorging	Spatadertherapie
Basis kapper	Allround kapper
Vakdiploma Nagelstylist	Vakdiploma Visagie
MBO-aanvulling (Medisch) Pedicure, (Allround) Schoonheidsspecialist	

De opleiding heeft de volgende vorm*: MBO/Crebo Branche/vakdiploma

Vrijstellingsverzoek*

U heeft een vrijstellingsverzoek bijgevoegd met de bijbehorende kopieën van diploma's of cijferlijsten.

** Aankruisen wat van toepassing is*

Gegevens opleider:

School :
 Eigenaar/tekeningsbevoegde :
 Datum : Handtekening :