



**UNIVERSITEIT
GENT**

STUDENTENADMINISTRATIE

STOPZETTEN VAN DE EXAMENS

FACULTEIT FARMACEUTISCHE WETENSCHAPPEN

STUDIEJAAR :

Stamnummer	:	Tijdens de examenperiode:
Naam	:	
Voornaam	:	adres:
Geboorteplaats	:
Geboortedatum	:	Telefoon :

FORMULIER T2

A. STOPZETTEN VAN DE EXAMENS VAN DE TWEEDE EXAMENPERIODE.

Hierbij zet ik de verdere examens van de tweede examenperiode stop.

DATUM,

HANDTEKENING,

**B. STOPZETTEN VAN DE EXAMENS ,
DEEL GEINDIVIDUALISEERD TRAJECT (GIT.),
VAN DE TWEEDE EXAMENPERIODE.**

Hierbij zet ik de verdere examens, **deel GIT** van de tweede examenperiode, stop.

DATUM,

HANDTEKENING,

BIJ STOPZETTEN : DIT FORMULIER NAAR UW PEDEL FSA TERUGZENDEN

Adres Pedel FSA : Mevr. Tamara Nachtegael, Harelbekestraat 72, 9000 Gent

tel. : 09/264.80.32