****

**Startbewijs beroepsgericht examen**

|  |
| --- |
| Datum van ophalen:………………………………………………………………………….  Examenkandidaat:  Naam: ……………………………….. Voorletters: ……………………………... Studentnummer: ………………… mailadres: ……………………………….. telefoon: …………………  Locatie onderwijsinstelling: ………….. Groep: ………………………………..  Meldt zich hierbij aan om deel te nemen aan het beroepsgericht examen van de opleiding:  Maatschappelijke Zorg   Begeleider gehandicapten zorg   Begeleider specifieke doelgroepen   Persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen   Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg   Thuisbegeleider   Agogisch medewerker GGZ  Benaming examen, zoals benoemd in examenplan:  Code werkproces: …………………………………………………………………………………………  De examenkandidaat is in het bezit van het exameninstrument.  Ondertekening:  Examenkandidaat  Naam: ……………..…….… Handtekening: ……….……………  Examenleider:  Naam: ……………………… Handtekening: …………………….  Datum van inleveren volgens PEP: ……………….……………………………...  Planning van afname verschillende onderdelen is besproken met de praktijk Ja/Nee  Naam praktijk beoordelaar\*: ……………………………………………….  Handtekening praktijkbeoordelaar: .......………………………………………….  Datum van aftekenen praktijkbeoordelaar:\* ……………………………………………  Naam van beoordelaar op startbewijs moet hetzelfde zijn als beoordelaar van examen.  Voor ieder examen moet een nieuw startbewijs worden getekend door zowel school als praktijk. Datum van aftekenen moet liggen tussen datum afgifte startbewijs en start afname examen. |