Aanpassen examen
t.b.v. examencommissie BPO/HPO/VPO
(OER PA art. 15 en Regeling Aanpassen examen)

Toelichting

* Met dit formulier kan je als student met een functiebeperking, tijdelijk gezondheidsprobleem of andere belemmering aanpassingen aan het examen aanvragen, conform de geldende
[OER Politieacademie art. 15 en Regeling Aanpassen](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens) examen.
* Voor de definitie van functiebeperking, zie de geldende OER Politieacademie art. 1 lid 22.
* Mail het volledig ingevulde aanvraagformulier als Word-document (géén pdf) inclusief eventuele bijlagen in pdf (bijv. medische verklaring) naar de examencommissie via examencommissie@politieacademie.nl, met een cc naar corsa.registratie@politieacademie.nl.
* Dit formulier hoeft niet ondertekend te worden. Met het indienen van dit aanvraagformulier verklaar je dat het formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.
1. Studentgegevens

Persoonlijke gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) en achternaam | Vul hier je voorletters en achternaam in. |
| Studentnummer | Vul hier je 6-cijferige studentnummer in. |
| Telefoonnummer(s) | Vul hier de telefoonnummers in waarop je bereikbaar bent. |
| E-mailadres(sen) | Vul hier de e-mailadressen in waarop je bereikbaar bent. |

Opleidingsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Onderwijsteam | Kies hier je onderwijsteam. |
| Opleiding (naam en code) | Vul hier de naam en code van je opleiding in, bijvoorbeeld 4403340 Basisopleiding Hulpofficier van justitie. |
| Leerteam/-klascode (indien van toepassing) | Vul hier de code van jouw klas in, bijvoorbeeld 1805 of HAG-AP-1805-A (niet van toepassing voor VPO). |
| Studiebegeleider (studieadviseur, studiecoördinator, leerproces-begeleider of begeleidend docent) | Vul hier de naam van je studiebegeleider in. |
| Aanspreekpunt docententeam | Vul hier de naam van je docent in. |
| Praktijkbegeleider(s) (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing de naam/namen van je praktijkbegeleider(s) in. |
| E-mailadres praktijkbegeleider(s) (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing het e-mailadres van je praktijkbegeleider(s) in. |
| Eenheid (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing in voor welke eenheid je bent aangesteld. |
| Naam leidinggevende (indien van toepassing trajectbegeleider) | Vul hier de naam van je leidinggevende (indien van toepassing je trajectbegeleider) in. |
| E-mailadres leidinggevende | Vul hier het e-mailadres van je leidinggevende in. |

1. Aanvraag

Achtergrond

Type belemmering (kruis aan wat van toepassing is):

[ ]  Functiebeperking, namelijk: vul hier in van welke functiebeperking sprake is.

[ ]  Tijdelijk gezondheidsprobleem, namelijk: vul hier in van welk gezondheidsprobleem sprake is.

[ ]  Andere belemmering, namelijk: vul hier in van welke belemmering sprake is.

Examens

Vul hieronder in voor welk examen of welke examens je de gewenste aanpassing(en) aanvraagt.
Vul voor elk examen apart het nummer en de naam van het examen in.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nummer en naam examen
 | Neem hier het toetsnummer en de toetsomschrijving over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of vanuit het examendocument. |
| 1. Nummer en naam examen
 | Neem hier het toetsnummer en de toetsomschrijving over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of vanuit het examendocument. |
| 1. Nummer en naam examen
 | Neem hier het toetsnummer en de toetsomschrijving over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of vanuit het examendocument. |
| 1. Nummer en naam examen
 | Neem hier het toetsnummer en de toetsomschrijving over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of vanuit het examendocument. |
| 1. Nummer en naam examen
 | Neem hier het toetsnummer en de toetsomschrijving over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of vanuit het examendocument. |

Gewenste aanpassingen

[ ]  a. Gebruik van speciale hulpmiddelen (bijvoorbeeld voorleessoftware of noise cancelling koptelefoon/oorpluggen), namelijk:

|  |
| --- |
| Beschrijf hier de hulpmiddelen die je wilt gebruiken. Houd hierbij rekening met de in het examendocument toegestane hulpmiddelen.  |

[ ]  b. Aanpassing in de examenruimte, namelijk:

|  |
| --- |
| Beschrijf hier welke aanpassing(en) van de examenruimte of -locatie gewenst zijn (bijvoorbeeld een afgeschermde plek). |

[ ]  c. Verlenging examenduur\*

[ ]  d. Aanpassing van de opmaak van een schriftelijk of digitaal examen: groter(e) regelafstand en lettertype

[ ]  e1. Een digitaal examen in plaats van een schriftelijk examen

[ ]  e2. Een schriftelijk examen in plaats van een digitaal examen

[ ]  f1. Een mondeling examen in plaats van een schriftelijk examen.\*\*

[ ]  f2. Een schriftelijk examen in plaats van een mondeling examen.

[ ]  g. Andere aanpassingen:

|  |
| --- |
| Beschrijf hier zo specifiek mogelijk welke andere aanpassing(en) je wilt aanvragen. |

\* Examens kunnen met maximaal de helft van de oorspronkelijke examenduur verlengd worden.

\*\* Een mondeling examen kan alleen worden aangevraagd voor een laatste examengelegenheid bij bijzondere omstandigheden.

Motivatie student

|  |
| --- |
| Licht hier je functiebeperking, tijdelijke gezondheidsprobleem of andere belemmering toe. Beschrijf welke belemmeringen je ervaart. Motiveer waarom de aangevraagde aanpassing(en) aan het examen deze belemmeringen deels of geheel opheffen. Verwijs hier indien van toepassing ook naar de medische verklaring. |

Medische verklaring (kruis aan wat van toepassing is)

[ ]  Nee

[ ]  Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam medisch specialist/arts/gedragsdeskundige | Vul hier de naam van de specialist, arts of gedragsdeskundige in. |
| Datum afgifte verklaring  | Kies hier de datum waarop de verklaring of het rapport is afgegeven. |

Voor aanpassingen aan het examen (m.u.v. speciale hulpmiddelen) heb je een verklaring nodig van een medisch specialist, arts of gedragsdeskundige. De verklaring beschrijft jouw belemmeringen en wat mogelijke oplossingen zijn om deze belemmeringen te verminderen. Voeg een pdf van de verklaring als bijlage toe aan de mail waarmee je dit formulier verstuurt.

Advies studiebegeleider

|  |
| --- |
| Neem hier het advies van je studiebegeleider op m.b.t. welke aanpassing(en) aan het examen voor jou gewenst zijn. |

Akkoord begeleidingsteam (kruis aan wat van toepassing is)

[ ]  Ja

[ ]  Nee

Met dit akkoord bevestigt het begeleidingsteam dat de aanpassing(en) gerealiseerd kan/kunnen worden op de onderwijslocatie.

Datum indienen aanvraag

Kies hier de datum waarop je dit formulier per mail verstuurt naar de examencommissie. De verzenddatum van de mail geldt als datum voor het indienen van de aanvraag.