Formulier Aanvraag aanpassing examen   
t.b.v. examencommissie BPO/HPO/VPO

Toelichting

* Met dit formulier kan je als student met een functiebeperking, tijdelijk gezondheidsprobleem of andere belemmering aanpassingen aan het examen aanvragen, conform de [OER Politieacademie 2024 art. 15 en Regeling Studeren met een functiebeperking](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens).
* Voor de definitie van functiebeperking, zie de OER Politieacademie 2024 art. 1.22.
* Je kunt dit formulier **niet** gebruiken om extra ondersteuning voor het onderwijs aan te vragen. Hiervoor kan je gebruikmaken van het [Formulier Aanvraag extra ondersteuning onderwijs](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens).
* Mail het volledig ingevulde aanvraagformulier als Word-document (géén pdf) met eventuele bijlagen in pdf (bijv. verklaring van medisch specialist, arts of gedragsdeskundige) naar de examencommissie via [examencommissie@politieacademie.nl](mailto:examencommissie@politieacademie.nl), met een cc naar [corsa.registratie@politieacademie.nl](mailto: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. Gegevens

Studentgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |
| 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 beperking (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.

Van toepassing zijnde examens (kruis aan wat van toepassing is)

Alle (van toepassing zijnde) examens gedurende de gehele opleiding

Specifiek(e) examen(s), namelijk:

|  |
| --- |
| Vul hier per examen in:   * naam en nummer cursus: neem dit over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of uit het examendocument; * naam en nummer examen: neem dit over van het tabblad Toetsresultaten in Osiris of uit het examendocument; * standaard examenduur: neem dit over uit het examendocument; * datum geplande examengelegenheid (indien bekend). |

Gewenste aanpassingen (kruis aan wat van toepassing is)

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

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

b. Aangepaste examenruimte of -locatie, namelijk:

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

c1. Verlenging examenduur*\**

c2. Extra ingelaste pauzes*\**

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 aanvraag (incl. advies studiebegeleider)

|  |
| --- |
| Licht hier je functiebeperking, tijdelijke gezondheidsprobleem of andere belemmering toe. Beschrijf welke belemmeringen je ervaart en motiveer waarom de aangevraagde aanpassing(en) aan het examen deze belemmeringen deels of geheel opheffen. Neem hier ook het advies van je studiebegeleider op m.b.t. welke aanpassingen aan het examen voor jou gewenst zijn.  Heb je een verklaring van een medisch specialist, arts of gedragsdeskundige m.b.t. jouw functiebeperking of gezondheidsprobleem waaruit blijkt welke belemmeringen dit geeft bij het uitvoeren van een examen en welke oplossingen er geadviseerd worden om deze belemmeringen deels of geheel op te heffen, benoem dat hier dan ook. Voeg de verklaring als bijlage bij deze aanvraag. |

Verklaring medisch specialist, arts of gedragsdeskundige (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. |

Conform de ‘Regeling Studeren met een functiebeperking’ art. 6.3 is een verklaring van een medisch specialist, arts of gedragsdeskundige vereist voor aanpassingen aan het examen, m.u.v. het gebruik van speciale hulpmiddelen (art. 6.2 lid a). Uit de verklaring moet blijken dat er ten tijde van de examengelegenheid sprake is van een functiebeperking of gezondheidsprobleem en welke aanpassingen gewenst zijn om de belemmeringen die de student ervaart door de functiebeperking of het gezondheidsprobleem (deels of geheel) op te heffen. Voeg een pdf van de verklaring als bijlage toe aan de mail waarmee je dit aanvraagformulier verstuurt naar de examencommissie.

Akkoord begeleidingsteam (kruis aan wat van toepassing is)

Ja

Nee

Toelichting (optioneel):

|  |
| --- |
| Vul hier eventuele opmerkingen in met betrekking tot de afstemming van de aanvraag met je begeleidingsteam (het aanspreekpunt vanuit je docententeam en indien van toepassing je praktijkbegeleider(s) en/of leidinggevende vanuit het korps (bijv. trajectbegeleider). |

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.