

Aanvraag inloggegevens Praktijkbeoordelen

Naam onderwijsinstelling	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Algemene website	
Algemeen telefoonnummer	
Naam en voorletters aanvrager <i>(directie / hoofd examenbureau / teamleider examinering)</i>	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Functie	
Plaats	
Handtekening aanvrager	

Namens de onderwijsinstelling verzoek ik Stem een autorisatie te verlenen voor het beheer van het instrument Praktijkbeoordelen aan:

Voornaam en voorletters beheerder	
Achternaam beheerder	
Geboortedatum	
Functie	
E-mailadres	
Telefoon	