**Definitief verzoek vrijstelling stage**

**Huisartsopleider**

Naam:  
Datum:  
Toelichting:

Handtekening:

**Aios**

Naam:  
Groep:  
Datum:  
Toelichting:

Handtekening:

**Docent**

Naam:  
Datum:  
Toelichting:

Handtekening:

Dit verzoek tot vrijstelling betreft:

* Klinische stage (3 maanden)
* Klinische stage (6 maanden)
* CZ-stage (3 maanden)
* GGZ-stage (3 maanden)

De aios verklaart:

* Dat de voorlopig toegekende vrijstelling in ten minste twee voortgangsgesprekken met de huisartsopleider besproken is.
* Dat in die gesprekken is geconcludeerd dat het eindniveau van de opleiding in een verkorte opleiding, zonder de stage waarvoor vrijstelling is aangevraagd, kan worden behaald.

De aios verzoekt:

* Om de voorlopig toegekende vrijstelling definitief te maken
* Om de voorlopig toegekende vrijstelling te wijzigen (licht hieronder toe)