



Aanvraag

Diploma-erkenning beroeps- onderwijs procedure 2

Dit formulier

Met dit formulier doet u een aanvraag voor de diploma-erkenning van een beroepsopleiding en een aanmelding voor registratie in het Centraal Register Beroepsopleidingen. Dit formulier is bedoeld voor onderwijsinstellingen met een Instellingscode die een aanvraag voor een opleiding binnen het bestaande aanbod willen doen. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de aanvraagprocedure diploma-erkenning beroepsopleidingen niet bekostigde instellingen voor het beroepsonderwijs (bol/bbl en/ of de aanvraagprocedure diploma-erkenning derde leerweg voor bekostigde en niet-bekostigde instellingen (OVO).

Opsturen

Dienst Uitvoering Onderwijs
Postbus 30205
2500 GE Den Haag
Of mail het formulier naar VoorzieningenPlanningMBO@duo.nl

Meer informatie

duo.nl/zakelijk
ICO/BVH (070) 757 51 33
(werkdagen van 09.00 tot 13.00 uur)

1 Gegevens instelling

- 1.1 Instellingscode
- 1.2 Naam instelling
- 1.3 Straat en huisnummer
- 1.4 Postcode en plaats

2 Gegevens contactpersoon

- 2.1 Achternaam
- 2.2 Voorletter(s)
- 2.3 Telefoon
- 2.4 E-mail

3 Gegevens bevoegd gezag

- 3.1 Nummer bevoegd gezag
- 3.2 Naam bevoegd gezag
- 3.3 Straat en huisnummer
- 3.4 Postcode en plaats

Aanvraag

4 Startdatum opleiding(en)

4.1 Beoogde startdatum

[][][][][][][][][]

5 Gegevens nieuwe opleidingen binnen domein

5.1 Opleidingsgegevens

Opleidingscode	Naam opleiding	Leerweg (bol, bbl, ovo)	Studieduur in uren
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]
[][][][][][][][][]			[][][][][][][][][]

6 Ondertekening

Het bevoegd gezag verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

6.1 Achternaam tekenbevoegde

|

6.2 Voorletter(s) tekenbevoegde

|

6.3 Telefoon

[][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

6.4 E-mail

|

6.5 Plaats

|

6.6 Datum

[][][][][][][][][][]

6.7 Handtekening

|