



**UNIVERSITEIT
GENT**

STUDENTENADMINISTRATIE

ANNULATIE VAN INSCHRIJVINGEN

FACULTEIT FARMACEUTISCHE WETENSCHAPPEN

STUDIEJAAR :

Stamnummer :

Naam :

Voornaam :

Geboorteplaats :

Geboortedatum :

Tijdens de examenperiode:

Adres:

Telefoon :

FORMULIER C1

**ANNULATIE VAN DE INSCHRIJVING VOOR DE EXAMENS VAN DE TWEEDE
EXAMENPERIODE.**

Hierbij annuleer ik mijn automatisch geregistreerde inschrijving voor de examens van de tweede
examenperiode.

DATUM,

HANDTEKENING,

.....

.....

**BIJ ANNULATIE: DIT FORMULIER NAAR UW PEDEL FSA TERUGZENDEN
VÓÓR 15 JULI**

Adres Pedel FSA: mevr. Tamara Nachtegael, Harelbekestraat 72, 9000 Gent tel. : 09/264.80.32