

Bezwaar-, Beroep- en Klachtformulier

Gericht aan: **Universiteit Maastricht**
t.a.v. Complaints Service Point
Postbus 616
6200 MD Maastricht
Nederland

Gegevens student:

ID-nummer*	<input type="text"/>
Naam incl. voorletters*	<input type="text"/>
Voornaam (voluit)	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode Woonplaats	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres*	<input type="text"/>
Faculteit*	<input type="text"/>
Opleiding*	<input type="text"/>

Gegevens Bezwaar- Beroep of Klacht:

Selecteer*	Bezwaar / Beroep / Klacht (doorhalen wat niet van toepassing is)
Datum bestreden besluit*	<input type="text"/>
Bijlagen*	Vergeet niet bij te voegen: - een kopie van het bestreden besluit - de beschrijving en gronden van uw bezwaar, beroep of klacht

LET OP de met * aangeduide velden zijn verplicht!

Datum:

Handtekening: