**Definitief verzoek annulering vrijstelling stage**

**Aios**

Naam:  
Groep:  
Datum:  
Toelichting:

Handtekening:

Dit verzoek tot annulering van de voorlopige vrijstelling betreft:

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