



Aanmelden en wijzigen Opleiding CROHO

Dit formulier

Met dit formulier meldt u een nieuwe opleiding aan bij het Centraal Register Opleidingen Hoger Onderwijs (CROHO), of geeft u wijzigingen in een bestaande opleiding uit het CROHO door.

Opsturen

Dienst Uitvoering Onderwijs
CROHO
Postbus 30157
9700 LJ Groningen

Meer informatie

www.duo.nl
ssg@duo.nl
Telefoon (050) 599 90 00 (optie 1, 3)
Fax (050) 599 85 88

1 Gegevens aanmelding/wijziging

1.1 Het betreft

Een aanmelding van een nieuwe opleiding

Een wijziging van de gegevens van een bestaande opleiding

1.2 De aanmelding/wijziging gaat in op

Dag Maand Jaar

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 Gegevens van de opleiding

2.1 Wordt dezelfde opleiding al door een andere instelling verzorgd?

Ja Nee

2.2 Naam van de opleiding

|_____

- Naam (inter)nationaal

|_____

2.3 ISAT-code (indien bekend)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.4 Naam van de instelling

|_____

2.5 Administratienummer van de instelling (BRIN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.6 Opleidingsvorm

Voltijd Deeltijd Duaal

2.7 Niveau

Hbo bachelor Wo bachelor

Hbo master Wo master

Hbo post-initieel Wo post-initieel

Associate degree, gerelateerde bachelor

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.8 Joint degree

Ja Nee

- Naam samenwerkende instelling(en)

|_____

- Administratienummer van instelling (BRIN) indien bekend

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Buitenland

|_____

De vraag gaat door op de volgende bladzijde

2.9 Onderdeel/subonderdeel _____

2.10 Studielast (in ECTS) _____

- Grondslag studielast Rechtswege Instelling Minister _____

2.11 Is de opleiding gericht op een beroep waarvoor wettelijk eisen zijn gesteld? Ja Nee _____

2.12 Heeft de opleiding een propedeutische fase? Ja Nee _____

- Wordt de propedeutische fase afgesloten met een examen? Ja Nee Niet van toepassing _____

2.13 Is inschrijven met deficiënties mogelijk? Ja Nee Niet van toepassing _____

2.14 Worden er eisen gesteld aan de te verrichten werkzaamheden? Ja Nee Niet van toepassing _____

2.15 Intensief Programma Ja Nee _____

- Verhoogd collegegeld Ja Nee _____

- Selectie eisen Ja Nee _____

2.16 Datum besluit accreditatie _____
 Dag Maand Jaar

Ingangsdatum accreditatie _____
 Dag Maand Jaar

Einddatum accreditatie _____
 Dag Maand Jaar

Datum redelijke termijn _____
 Dag Maand Jaar

Verlenging accreditatie tot _____
 Dag Maand Jaar

Reden verlenging accreditatie Art. 5a.9, zesde lid Art. 5a.9, achtste lid Art. 5a.12a, eerste lid Art. 18.32a Art. 5a.12 lid 6 _____

2.17 Gegevens van de plaatsen waar de opleiding wordt verzorgd

Plaatsen	Datum begin vestiging	Datum einde instroom vestiging	Datum einde vestiging	Land
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

2.18 Instellingscollegegeld (alleen voltijd en duaal) € _____ per jaar

3

Ondertekening namens stichtingsbestuur/college van bestuur

De ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

3.1 Achternaam tekenbevoegde _____

3.2 Voorletters tekenbevoegde _____

3.3 Plaats _____

3.4 Datum _____
 Dag Maand Jaar

Handtekening _____

3.5 Handtekening _____