



Sint-Lievenspoort

samen sterk in communicatie en ontwikkeling

Sint-Lievenspoort Scriptieprijs Aanmeldingsformulier

Datum indiening

____ / ____ / ____

Bachelorproef

Masterproef

Gegevens opleiding

Naam opleiding: _____

Instelling opleiding: _____

Vertegenwoordigd door: _____

Handtekening

Gegevens kandidaat

Naam kandidaat: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Telefoon: _____

Handtekening

Door ondertekening van dit document verklaart de kandidaat zich akkoord met het wedstrijdreglement.

Gegevens ingediende bachelor- of masterproef

Titel: _____

Academiejaar van indiening: _____

Korte inhoud: _____

Quotering: _____/20

vzw Sint-Lievenspoort

Sint-Lievenspoortstraat 129
9000 GENT - tel. 09 268 26 82
info@sintlievenspoort.be
www.sintlievenspoort.be
BTW: BE 0410.570.712

- Onderzoek en therapie
- Begeleiding
- Opvang en verblijf
- Hulpmiddelen
- Onderwijs

