|  |  |
| --- | --- |
| **Onderwerp** | |
| Bij accreditatie nieuwe opleiding aan te leveren administratieve gegevens. | |
|  | |
| **Datum** | **Versie** |
| 2022 | 1.1 |
|  | |
|  | |

**Deel A**

Administratieve gegevens instelling

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling |  |
| Status instelling | 0 bekostigd  0 niet bekostigd |
| Resultaat Instellingstoets kwaliteitszorg | 0 n.v.t.  0 positief  0 positief onder voorwaarden  0 negatief  0 nog niet afgerond |

**Deel B**

Administratieve gegevens opleiding

|  |  |
| --- | --- |
| Naam opleiding |  |
| Oriëntatie en niveau opleiding | 0 hbo  0 wo |
| Niveau opleiding | 0 associate degree  0 bachelor  0 master |
| Beoogde sector (CROHO) |  |
| Aantal studiepunten |  |
| Variant(en) |  |
| Afstudeerrichting(en) |  |
| Te verlenen graad |  |
| Opleidingslocatie(s) |  |
| Onderwijstaal |  |
| Beoogde visitatiegroep |  |
| Joint programme (indien van toepassing), met opgave van de betrokken partnerinstellingen en het type graadverlening (joint/double/multiple) |  |
| Bijzonder kenmerk (indien van toepassing) |  |

Contactpersoon aanvraag

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam |  |
| Tussenvoegsel(s) |  |
| Achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

Factuuradres (indien anders dan postadres instelling)

|  |  |
| --- | --- |
| Factuuradres |  |
| Postcode factuuradres |  |
| Plaats factuuradres |  |
| Referentie instelling (nummer/inkoopbon/ afdeling etc.) |  |
| E-mailadres bij digitale facturering |  |

Locatiebezoek

|  |  |
| --- | --- |
| Onze wens is dat het locatiebezoek als volgt plaatsvindt: | 0 fysiek  0 online  0 hybride (deels fysiek, deels online) |

Eventuele opmerkingen

|  |
| --- |
|  |

**Deel C**

Het informatiedossier volgt de richtlijnen met betrekking tot de toets nieuwe opleiding zoals beschreven in het Beoordelingskader accreditatiestelsel hoger onderwijs Nederland.