

Inschrijfformulier Mondeling examen 2024

PERSOONLIJKE GEGEVENS

(Geboorte) Achternaam : _____ M/V*

N.B: van gehuwde vrouwen wordt de geboortenaam gebruikt op alle correspondentie, uitslagen, certificaten en/of diploma's. Deze naam blijft immers altijd ongewijzigd.

Voornamen (volledig): _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Telefoon privé: _____ Telefoon werk:** _____

** : indien van toepassing.

E-mail: _____

Burgerservicenummer: _____

Voor welk examen wilt u zich aanmelden?

- Verkoop in de Drogisterij
- Adviseren 1
- Adviseren 2
- Assistent-drogist voor apothekersassistent
- Toezicht

Per aanmeldingsformulier is slechts één keuze mogelijk. Het examengeld bedraagt € 200,30 (incl. 21%.BTW).

Heeft u reeds eerder examen afgelegd bij de Stichting Pharmacon?

- Nee
- Ja

Opleider: _____ (niet verplicht)

Werkgever: _____

(svp uw werkgever invullen, niet verplicht)

EXAMENDATUM

Voorkeur datum 1: _____

Voorkeur datum 2: _____

Voorkeur datum 3: _____

BETALING

Machtiging Pharmacon (Incassant ID NL 87 ZZZ 41199359000)
Ondergetekende verklaart hierbij Stichting Pharmacon éénmalig te
machtigen om van onderstaande giro- of bankrekening het verschuldigde examengeld
af te schrijven.

IBAN Bankrekeningnummer: _____

Naam rekeninghouder: _____

Handtekening rekeninghouder: _____

Ondergetekende verklaart het inschrijfformulier compleet en naar waarheid te hebben
ingevuld.

Datum: _____ Handtekening: _____

Dit formulier graag uiterlijk 4 weken voor examendatum volledig ingevuld en ondertekend
opsturen in een voldoende gefrankeerde envelop aan:

Stichting Pharmacon, Postbus 1253, 3600 BG MAARSSEN

**Valt uw aanvraag binnen 4 weken tot examendatum of heeft u andere vragen dan kunt u contact
opnemen met de examenafdeling van Pharmacon, telefoon 0346-584210 of e-mail
examens@pharmacon.nl**