

Aanvraagformulier extra examentijd:

Om hiervoor in aanmerking te komen, ontvangen wij graag een **dyslexie-verklaring of medische verklaring**.

Dit examen kunt u niet zelf boeken dit gaat via bureauzaken Pharmacon Examens.

Benodigde gegevens:

☐ Vrouw	☐ Man	
Voorletters:	Voornaam:	
Tussenvoegsel:		
Achternaam (meisjesnaam):		
Geboortedatum	Geboorteplaats:	
Adres:		
Postcode:	Woonplaats:	
Telefoonnummer:		
BSN-nummer:		
E-mailadres:		
Opleider:		
Werkgever:		
Welk examen:	Plaats examen:	
☐ Verkoop in de Drogisterij		
☐ Adviseren 1		
☐ Adviseren 2		
☐ Adviseren Compleet		
☐ Assistent-drogist voor apothekersassistenten		
☐ Toezicht		
Datum examen:	1 ^e voorkeur:	2 ^e voorkeur:
Tijdstip examen:	1 ^e voorkeur:	2 ^e voorkeur:

Wij verzoeken u het examengeld € 141,70 (*uitzondering Adviseren Compleet € 243,85 en Verkoop in de Drogisterij € 80,50*) aan ons over te maken op rekeningnr. IBAN: NL 60 INGB 0000272965 t.n.v. Stichting Pharmacon o.v.v. uw naam en examen met extra tijd.

Zodra wij het examengeld hebben ontvangen, zullen wij het examen voor u inboeken en de boeking aan u bevestigen.