

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 Drogerij	
☐ 2025- Adviseren 1 (t/m februari 2026)	
☐ 2025- Adviseren 2 (t/m februari 2026)	
☐ 2025- Adviseren Compleet (t/m februari 2026)	
☐ 2026- Adviseren 1	
☐ 2026- Adviseren 2	
☐ 2026- 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.