



Inschrijfformulier Mondeling examen 2026

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 € 213,30 (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 41 199359000)

Ondergetekende verklaart hierbij Stichting Pharmacon éénmalig te machtigen om van onderstaande betaalrekening het verschuldigde examengeld van € **213,30** (incl. 21%.BTW) 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 MAARSSSEN

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