

Inschrijfformulier Mondeling examen 2019

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam: _____ M/V* Echtgeno(o)t(e) van: _____ **

N.B: van gehuwde vrouwen wordt de meisjesnaam 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:** _____

**:omcirkelen wat van toepassing is. **: indien van toepassing.*

E-mail: _____

Burgerservicenummer: _____

Voor welk examen wilt u zich aanmelden?

- Verkoop in de Drogisterij
- Adviseren 1
- Adviseren 2
- Toezicht

Per aanmeldingsformulier is slechts één keuze mogelijk. Het examengeld bedraagt **€ 171,30** (incl. 21%.BTW).

Heeft u reeds eerder examen afgelegd bij de Stichting Drogistenfederatie Pharmacon?

- Nee
- Ja

Opleidingsinstituut: _____ (niet verplicht)

WERKGEVER:

(svp uw werkgever invullen, niet verplicht)

EXAMENDATUM

Voorkeur datum 1: _____

Voorkeur datum 2: _____

BETALING

Machtiging Pharmacon (Incassant ID NL 87 ZZZ 41 199359000)

Ondergetekende verklaart hierbij Stichting Drogistenfederatie 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 Drogistenfederatie Pharmacon, Postbus 1253, 3600 BG MAARSEN

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

