

STICHTING KONINKLIJKE NATIONALE ORGANISATIE VOOR REDDINGWEZEN EN EHBO
"HET ORANJE KRUIS"

Postbus 16462
2500 BL Den Haag
Telefoon 070-338 32 32

EXAMENAANVRAAG DIPLOMA EERSTE HULP

INCLUSIEF AED

Examennummer _____

(Inzenden uiterlijk 4 weken voor de gewenste examendatum)

Organisatie

1. Naam : _____ Relatiecode _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____
Telefoon : _____

2. Contactpersoon

Naam : _____
Adres : _____
PC + Plaats : _____ Tel: _____

**3. Bij de LESSEN betrokken:
Medisch docent**

Naam : _____ PC + Plaats : _____

Instructeur Eerste Hulp

Naam : _____ PC + Plaats : _____

4. Aanwezige Lotus (Minimaal 2)

Naam 1^e : _____ Naam 2^e : _____
Diplomanummer : _____ Diplomanummer : _____

5. Examen wordt verzocht op de volgende datum / data (let op termijn van 4 weken).

1^e voorkeur : _____ 2^E voorkeur : _____

6. Aantal kandidaten : _____ (Maximaal 12 kandidaten per dagdeel)

Tijdstip aanvang examen : _____ uur

7. Examenlocatie

Naam : _____
Adres : _____ te : _____
Telefoon : _____

8. Aldus naar waarheid ingevuld

Handtekening namens de organisatie:

RUIMTE VOOR HET ORANJE KRUIS (niet beschrijven)

Medisch docent : _____

Instr. Eerste Hulp : _____

Verv. Medisch docent : _____

Verv. Instr. Eerste Hulp : _____