

STICHTING KONINKLIJKE NATIONALE ORGANISATIE VOOR REDDINGWEZEN  
EN EERSTE HULP BIJ ONGELUKKEN "HET ORANJE KRUIS"

EXAMENAANVRAAG DIPLOMA EERSTE HULP

Postbus 16462  
2500 BL Den Haag  
Telefoon 070-338 32 32  
[examens@ehbo.nl](mailto:examens@ehbo.nl)

Examennummer \_\_\_\_\_

(Inzenden uiterlijk 2 weken voor de gewenste examendatum)

Opleidingsinstituut

1. Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
PC + Plaats : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_

Relatiecode \_\_\_\_\_

2. Contactpersoon

- Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
PC + Plaats : \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

3. Instructeurs betrokken bij de opleiding:

Naam instructeur Eerste Hulp

Naam : \_\_\_\_\_

Diplomanr.: \_\_\_\_\_

Instructeur (overig)

Naam : \_\_\_\_\_

Diplomanr.: \_\_\_\_\_

4. Aanwezige LOTUS (Minimaal 2)

- Naam 1<sup>e</sup> : \_\_\_\_\_ Naam 2<sup>e</sup> : \_\_\_\_\_  
Diplomanummer : \_\_\_\_\_ Diplomanummer : \_\_\_\_\_

5. Examen wordt verzocht op de volgende datum / data (let op termijn van 2 weken).

1<sup>e</sup> voorkeur : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> voorkeur : \_\_\_\_\_

6. Aantal kandidaten : \_\_\_\_\_ (Maximaal 12 kandidaten per dagdeel)

Tijdstip aanvang examen : \_\_\_\_\_ uur

7. Examenlocatie

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_ te : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

8. Hierbij ga ik akkoord met de [algemene voorwaarden](#) van Het Oranje Kruis.

9. Aldus naar waarheid ingevuld

Handtekening namens het opleidingsinstituut:  
\_\_\_\_\_

**RUIMTE VOOR HET ORANJE KRUIS (niet beschrijven)**

Medisch Examinator : \_\_\_\_\_

Instr. Eerste Hulp : \_\_\_\_\_

Verv. Medisch Examinator : \_\_\_\_\_

Verv. Instr. Eerste Hulp : \_\_\_\_\_