

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

EXAMENAANVRAAG DIPLOMA LOTUS

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

Examennummer \_\_\_\_\_

(Inzenden uiterlijk 4 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:

Instructeur LOTUS

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

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

Instructeur (overig)

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

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

4. Examen wordt verzocht op de volgende maand en plaats (let op termijn van 4 weken).

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

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

5. Aantal kandidaten : \_\_\_\_\_

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

7. Aldus naar waarheid ingevuld

Handtekening namens het opleidingsinstituut:

\_\_\_\_\_

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

Examinator LOTUS : \_\_\_\_\_

Medisch docent : \_\_\_\_\_

Verv. Examinator LOTUS : \_\_\_\_\_

Verv. Medisch docent : \_\_\_\_\_

Gegevens van de kandidaten voor het examen Lotusslachtoffer								Aanvraag geheel	Aanvraag herkansing
	M /V	Voorletters	Naam	Adres	Postcode plaats	Geboortedatum	Diplomanummer	Examen	Onderdeel 1 of 2
<b>1</b>									
<b>2</b>									
<b>3</b>									
<b>4</b>									
<b>5</b>									
<b>6</b>									
<b>7</b>									
<b>8</b>									
<b>9</b>									
<b>10</b>									
<b>11</b>									
<b>12</b>									