

Examen aanvraag formulier



U kunt dit getekende formulier inscannen en e-mailen naar examinaanvraag@twice.nl, faxen naar 035 - 6 400 477 of versturen via de post naar Twice, Antwoordnummer 1160, 1200 VB Hilversum.

GEGEVENS EXAMENKANDIDAAAT

Naam en voorletter(s): de heer mevrouw

Voornaam:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats: Telefoon privé:

E-mailadres:

EXAMEN

Examen code:

Examen titel:

VOORKEUREN

Gewenste plaats

Optie 1:

Optie 2:

Optie 3:

Gewenste datum

Optie 1:

Optie 2:

Optie 3:

Gewenste tijd

Optie 1:

Optie 2:

Optie 3:

ID NUMMER

MCP ID:

Exin ID:

Prometric ID (SR of SP):

Vue ID:

Citrix ID:

Vmware ID:

Cisco ID:

Foundationnummer:

(verplicht indien u zich inschrijft voor het PRINCE2 Practitioner examen)

ONDERTEKENING

Handtekening: Datum:

BETALING

Wie draagt de kosten voor de opleiding/training? ikzelf werkgever/instelling

Ik verleen hierbij toestemming het verschuldigde bedrag automatisch af te schrijven van het vermelde rekeningnummer.

ja, handtekening: rekeningnummer:

Indien u het niet eens bent met de afschrijving, heeft u 56 dagen de tijd om uw bank-/girokantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

IN TE VULLEN DOOR BETALENDE WERKGEVER/INSTELLING OF PERSONEELSMEDEWERKER

Indien het examen door uw werkgever/instelling wordt betaald, kan een directe betalingsregeling met uw werkgever/instelling worden getroffen.

Naam bedrijf/instelling:

T.a.v. (werkgever/personeelsmedewerker): de heer mevrouw

Afdeling:

Postadres: Postcode en plaats:

Referentienummer: Btw-nummer:

Namens bovengenoemd bedrijf/instelling verklaart ondergetekende hiermee de betalingsverplichtingen over te nemen voor de op dit formulier genoemde medewerk(st)er, overeenkomstig de reserveringsvoorwaarden van Twice.

Handtekening werkgever/instelling: Naam: Datum: