

FORMULARZ REJESTRACJI I ZGODY NA WYKONANIE ZDJĘCIA W DNIU EGZAMINU CAMBRIDGE ENGLISH

Wypełniony i podpisany formularz prosimy dostarczyć do Centrum Egzaminacyjnego CLAN City PL277 w terminie rejestracji określonym dla danej sesji egzaminacyjnej.

Nazwa Centrum Egzaminacyjnego: CLAN City

Numer Centrum Egzaminacyjnego: PL277

Adres Centrum Egzaminacyjnego: ul. Pszczyńska 69, 44-100 Gliwice

Numer kontaktowy Centrum Egzaminacyjnego: 606 344 090

Prosimy o wypełnienie tego formularza, jeśli masz 18 lub więcej lat. Należy wypełnić wszystkie części formularza.

Szczegóły egzaminu:

Do jakiego egzaminu chcesz przystąpić?

	Papierowy	Komputerowy
B2 First (FCE)		
C1 Advanced (CAE)		
C2 Proficiency (CPE)		
Inny egzamin		

Data egzaminu, do którego chcesz przystąpić? _____

Typ dowodu tożsamości, który przyniesiesz na egzamin*: _____

*Jeśli wynik egzaminu ma służyć do celów emigracyjnych, użyj dokumentu tożsamości, który jest wymagany przez władze imigracyjne tego kraju.

Numer dowodu tożsamości, który przyniesiesz na egzamin: _____

Data ważności powyższego dokumentu: _____

Dane osobowe:

Imię (imiona): _____ Nazwisko: _____

Imię i nazwisko musi być takie same jak na paszporcie / dowodzie osobistym i musi być napisane w tym samym porządku, jak w ww. dokumentach.

Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok): _____ Płeć (K-Kobieta/M-Mężczyzna): _____

Adres e-mailowy: _____

Numer telefonu: _____ Numer telefonu komórkowego: _____

Adres zamieszkania:

- Ulica: _____
- Miasto i kod pocztowy: _____
- Kraj: _____

Na ww. adres wyślemy Twój certyfikat pod warunkiem uiszczenia opłaty za wysyłkę kurierską. Jeśli chciałbyś/chciałabyś go zmienić, skontaktuj się bezpośrednio z Centrum PL277.

Nazwa szkoły, w której robisz kurs przygotowawczy do egzaminu (nie wpisuj nic, jeśli nie przygotowujesz się do egzaminu na kursie):

Dlaczego zdajesz ten egzamin?

Studia za granicą		W jakim kraju?	
Praca		Inny powód	

Czy potrzebujesz specjalnych udogodnień podczas egzaminu? (np. zmodyfikowane materiały ze względu na problemy ze wzrokiem czy też udogodnienia administracyjne w związku ze stanem zdrowia):

Oświadczenie:

Rozumiem, że wszystkie osoby, które chcą przystąpić do egzaminu Cambridge English, muszą wyrazić zgodę na zapisy Regulaminu egzaminów Cambridge English Centrum Egzaminacyjnego PL277. Chciałbym/chciałabym zdawać wskazany w formularzu egzamin Cambridge English w ww. centrum egzaminacyjnym oraz w dniu egzaminu, który wpisałem/wpisałam powyżej. W dniu testu przyniosę ze sobą ważny dokument tożsamości ze zdjęciem i wyrażam zgodę na to, by Centrum Egzaminacyjne PL277 zrobiło mi zdjęcie w dniu egzaminu. Zgadzam się na to, iż zdjęcie będzie znajdować się na bezpiecznej stronie: Cambridge Assessment English Results Service, a dostęp do niego będzie odbywał się wyłącznie na zasadach opisanych niżej, jeśli wyrażę na to zgodę. Zdjęcie będzie dostępne tylko dla organizacji/osób, którym prześlę moje dane lub które upoważnię do wyświetlenia mojego wyniku. Podpisując ten formularz, oświadczam, że znam i zgadzam się przestrzegać Regulaminu egzaminów Cambridge English.

Data i podpis: _____