



Jazyk: Skúšajúce centrum:

Úroveň: A2 B1 B2 C1

Termín konania skúšky: mesiac rok

Celkový rozsah Čiastková skúška - písomná časť Čiastková skúška – ústna časť

Uplatňujem si možnosť výberu komunikačného partnera: áno nie

Meno komunikačného partnera:

FORMULÁR VYPLŇTE PALIČKOVÝM PÍSMOM!

Priezvisko:

Meno:

Stredné meno: (tak ako sa uvádza v občianskom preukaze)

Pohlavie: muž žena

Dátum narodenia: deň mesiac rok

Miesto narodenia:

Rodné meno matky:

Ukončené vzdelanie na: základnej škole strednej škole vysokej škole

Štátna príslušnosť:

Adresa:

Krajina: Mesto:

Ulica, číslo domu: PSČ:

Telefón:

E-mail:

Vyplnený a podpísaný formulár pošlite na ľubovoľne zvolené miesto konania skúšky ešte pred uplynutím lehoty na prihlásenie..

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas, že ústna časť skúšky bude nahrávaná na diktafón z dôvodu zabezpečenia väčšej kvality priebehu skúšky.

Dátum:

.....

Podpis