

## WNIOSEK O REJESTRACJĘ NA EGZAMIN

**Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami**

Nazwa egzaminu: .....

Termin egzaminu: .....

Nazwa szkoły językowej kandydata: .....

Imię i nazwisko kandydata: .....

Adres zameldowania: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Adres do korespondencji: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Informujemy, iż w dniu pisemnego lub ustnego egzaminu Cambridge, zostanie wykonane kandydatowi zdjęcie. Zdjęcie to znajdzie się na bezpiecznej stronie internetowej Cambridge Assessment English: Online Results Verification, razem z wynikami jakie uzyskam na egzaminie. Zdjęcie i wyniki egzaminu będą dostępne tylko dla wybranych przeze mnie osób i instytucji, którym udostępnię dane potrzebne do zalogowania się na stronie Cambridge Assessment English.

.....  
Podpis (kandydata pełnoletniego lub rodzica/opiekuna)

Informujemy, iż w czasie trwania egzaminu, telefony komórkowe pozostają w depozycie Centrum Egzaminacyjnego Program Poznań PL162. Zgodnie z nowymi przepisami wprowadzonymi przez Cambridge Assessment English, nie ma możliwości korzystania z telefonu komórkowego podczas przerw.

1. Proszę o zarejestrowanie mnie na wskazany powyżej egzamin.
2. Wynik egzaminu sprawdzę osobiście na stronie [www.CambridgeESOL-results.org](http://www.CambridgeESOL-results.org)  
Wynik można sprawdzić osobiście w Centrum Egzaminacyjnym Program Poznań po okazaniu dowodu osobistego i Statement of Entry.

3. Certyfikat: (proszę zaznaczyć wybraną opcję)

☐ odbiorę osobiście w siedzibie Program Poznań.

☐ proszę przesłać za dopłatą 20 złotych, listem poleconym w usztywnionej kopercie, na wskazany powyżej adres do korespondencji na moją odpowiedzialność. (Prosimy uiścić opłatę razem z kwotą za egzamin na konto Program)  
(Uwaga: jeżeli certyfikat ulegnie zniszczeniu lub zostanie zagubiony przez pocztę, opłatę za duplikat i przesłanie go kurierem z Wielkiej Brytanii ponosi kandydat na egzamin)

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Egzaminów Cambridge Assessment English oraz Program Poznań i akceptuję ich treść.

4. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i wyrażam zgodę na ich gromadzenie i przetwarzanie przez Centrum Egzaminacyjne Cambridge Assessment English Poznań na potrzeby przeprowadzenia sesji egzaminacyjnej Cambridge Assessment English.

.....

Data

.....  
Podpis (kandydata pełnoletniego lub rodzica/opiekuna)

Wypełniony wniosek wraz z oryginałem dowodu wpłaty prosimy przesłać lub dostarczyć osobiście na adres: **Centrum Egzaminacyjne Cambridge Assessment English Program Poznań ul. Fredry 1, 61 - 701 Poznań** UWAGA! Decyduje data otrzymania dokumentów przez centrum, nie stempla pocztowego!