

З А Я В К А

НА КВАЛИФИКАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ КАНДИДАТОВ ПО АНГЛИЙСКОМУ ЯЗЫКУ CAMBRIDGE ENGLISH
(Экзамены: A2 Key / A2 Key for Schools, B1 Preliminary / B1 Preliminary for Schools, B2 First / B2 First for Schools, C1 Advanced, C2 Proficiency, Teaching Knowledge Test (TKT), Pre A1 Starters, A1 Movers, A2 Flyers)

НАЗВАНИЕ ЭКЗАМЕНА (см. Приложение № 2 к Договору): _____

Заказчик (физ. лицо)	Фамилия, имя, отчество:	
	Паспортные данные:	
Заказчик (юр. лицо)	Наименование компании:	
	ИНН/КПП:	

Школа / учебное заведение, в котором Кандидат(-ы) проходил(-и) подготовку к Экзаменам:

Контактная информация лица со стороны Заказчика, ответственного за Кандидата(-ов) (обязательно для заполнения)	Фамилия, имя, отчество:
	Мобильный телефон:
	E-mail*:

* на указанную электронную почту поступит Подтверждение о регистрации и Уведомление с расписанием и местом проведения Экзамена, а также секретный код и ссылка для доступа к результатам Экзамена онлайн (последнее не распространяется на экзамены YLE, TKT)

Информация о кандидатах (пункты 1.1 – 1.7 **обязательны** для заполнения)

Заполняется для индивидуальных заявок:

1.1. Фамилия, имя, отчество (на <u>русском</u> языке)	
1.2. Имя (<u>латинскими</u> буквами, в соответствии с загран.паспортом или по консультации преподавателя)	
1.3. Фамилия (<u>латинскими</u> буквами, в соответствии с загран.паспортом или по консультации преподавателя)	
1.4. Дата рождения (дд/мм/гггг)	
1.5. Документ, удостоверяющий личность Кандидата в день тестирования	Паспорт РФ / Загран. паспорт / Справка из школы с фотографией / Candidate ID Form (подчеркнуть нужный вариант)
1.6. Название основного места учебы	
1.7. Пол (мужской / женский)	
1.8. Специальные условия (заполняется при наличии заболевания, предусматривающего специальные условия для сдачи Экзамена)	

Заполняется для групповых заявок:

№	Фамилия, имя, отчество (на <u>русском</u> языке)	Имя (<u>латинскими</u> буквами, в соответствии с загран. паспортом (при наличии))	Фамилия (<u>латинскими</u> буквами, в соответствии с загран. паспортом (при наличии))	Дата рождения (дд/мм/гггг)	Пол (мужской/ женский)	Какой документ, удостоверяющий личность, будет предъявлен на экзамене?	Специальные условия для сдачи экзамена
1							
2							
3							

При необходимости добавьте в таблице количество строк, соответствующее количеству кандидатов в групповой заявке. Каждая страница должна содержать контактную информацию о лице со стороны Заказчика, ответственным за Кандидатов.

Подпись ✓ _____ / Расшифровка подписи ✓ _____ /