



## Centrum Egzaminacyjne PL092

**Formularz Rejestracyjny na Egzamin Cambridge English**  
dla Kandydatów rejestrowanych za pośrednictwem uczelni/szkół/firm/institucji (Block Entry Form)

Prosimy o wypełnienie tego formularza DRUKOWANYMI LITERAMI. Wypełniony i podpisany formularz należy dostarczyć do Centrum Egzaminacyjnego w terminie rejestracji określonym dla danej sesji egzaminacyjnej.

NAZWA EGZAMINU	
----------------	--

DATA EGZAMINU	
---------------	--

NAZWA UCZELNI/SZKOŁY/FIRMY/INSTYTUCJI:

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu):

.....

EMAIL: ..... TELEFON: .....

NAZWISKO I IMIĘ PRZEDSTAWICIELA UCZELNI/SZKOŁY/FIRMY/INSTYTUCJI: .....

LICZBA KANDYDATÓW NA DANY POZIOM EGZAMINU WEDŁUG ZAŁĄCZONEJ LISTY: .....

## LISTA ZGŁASZANYCH KANDYDATÓW

L.P.	NAZWISKO	IMIONA	DATA URODZENIA (dd-mm-rrrr)	TELEFON	EMAIL	PROSIMY NIE WYPEŁNIAĆ
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

\* Do Block Entry Form należy dołączyć indywidualne Entry Form wypełnione i podpisane przez poszczególnych Kandydatów, a w przypadku Kandydatów, którzy nie ukończyli osiemnastu lat - przez ich rodziców lub opiekunów prawnych. W przypadku kandydata, który nie ukończył osiemnastu lat, dodatkowo wymagana jest zgoda na wykonanie i przetwarzanie zdjęcia, podpisana przez rodzica/opiekuna prawnego Kandydata.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis przedstawiciela uczelni/szkoły/firmy/institucji