



Authorized Test Center

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY EGZAMIN PEARSON TEST OF ENGLISH

Miejscowość, data

.....

Imię i nazwisko:

Imię ojca:

Data urodzenia :
 dzień miesiąc rok

Adres zamieszkania:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod:

Miejscowość:

Telefon kontaktowy:

E-mail (istotny do otrzymania indywidualnie szczegółowych informacji o dacie, miejscu i godzinie egzaminu) :

Wybrany poziom Egzaminu PTE:

Podpis

.....

****Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami