UPOWAŻNIENIE DLA SZKOŁY/ INSTYTUCJI DO ODBIORU CERTYFIKATÓW EGZAMINÓW CAMBRIDGE ENGLISH

Niniejszym UPOWAŻNIAM:

szkołę/ instytucję (nazwa): …….....……

reprezentowaną przez (imię i nazwisko przedstawiciela): ……...…….…

legitymującą/ legitymującego się dowodem tożsamości nr: …….……

do odbioru mojego dyplomu egzaminu Cambridge English.

SESJA: ……

NR KANDYDATA	NAZWA EGZAMINU	IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO	PODPIS KANDYDATA*

** W przypadku kandydata, który w momencie rejestracji jest niepełnoletni, niniejsze upoważnienie może zostać podpisane jedynie przez jego rodzica lub opiekuna prawnego.*

Strona nr …….... z ……...