



Formularz zgłoszeniowy
Egzamin certyfikowany ACERT

Imię i nazwisko						
Adres do korespondencji						
E-mail						
PESEL						
Język						
Poziom zdawanego egzaminu (zaznaczyć „x”)	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Kierunek specjalistyczny (<u>podkreślić właściwe</u>)	AiR Architektura Budownictwo EiT Elektrotechnika Energetyka ETI Fizyka Techniczna	Informatyka Inż. Bezpieczeństwa Inż. Biomedyczna Inż. Materiałowa Inż. Środowiska Logistyka Matematyka Mechanika	Mechatronika Technologie Ochrony Środowiska Zarządzanie Transport Technologia Chemiczna ZiIP Inny:			

Warunki przystąpienia do egzaminu certyfikowanego ACERT

- Przystąpienie do egzaminu następuje po wcześniejszym przesłaniu formularza zgłoszeniowego na adres hanna.nowak@put.poznan.pl oraz dowodu wpłaty na adres malgorzata.margraf-adamczyk@put.poznan.pl.
- Wpłaty należy dokonać przed przystąpieniem do egzaminu nie później niż na 7 dni roboczych przed ustalonym terminem sesji. Wpłaty nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.
- Wpłaty należy dokonać na konto bankowe:
Santander Bank Polska S.A., nr konta 02 1090 1362 0000 0000 3601 7895
w tytule przelewu należy wpisać: dla CJK, ACERT oraz imię i nazwisko
- Termin i miejsce egzaminu zostaną podane drogą mailową.
- Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest okazanie komisji dowodu tożsamości ze zdjęciem.

Zapoznałem /am się z warunkami przystąpienia do egzaminu certyfikowanego ACERT

(data i podpis)

Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez organizatorów egzaminu.