



**Formularz zgłoszeniowy**  
**Egzamin certyfikowany LINGUASKILL**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres do korespondencji</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Linguaskill Business</b> <b>Moduł</b>	<b>egzamin na terenie PP</b> <input type="checkbox"/> <b>egzamin zdalny</b> <input type="checkbox"/> <b>Listening and Reading</b> <input type="checkbox"/> <b>Writing</b> <input type="checkbox"/> <b>Speaking</b> <input type="checkbox"/>
<b>Linguaskill General</b> <b>Moduł</b>	<b>egzamin na terenie PP</b> <input type="checkbox"/> <b>egzamin zdalny</b> <input type="checkbox"/> <b>Listening and Reading</b> <input type="checkbox"/> <b>Writing</b> <input type="checkbox"/> <b>Speaking</b> <input type="checkbox"/>

**Warunki przystąpienia do egzaminu certyfikowanego LINGUASKILL**

1. Przystąpienie do egzaminu następuje po wcześniejszym przesłaniu **formularza zgłoszeniowego** oraz **dowodu opłaty za egzamin** na adres [katarzyna.sobanska@put.poznan.pl](mailto:katarzyna.sobanska@put.poznan.pl)
2. 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.
3. Wpłaty należy dokonać na odbiorca: Politechnika Poznańska  
konto bankowe: **02 1090 1362 0000 0000 3601 7895 ERSTE Bank Polska S.A.**  
**w tytule przelewu należy wpisać : dla CJK, Linguaskill, imię i nazwisko**
4. Termin i miejsce egzaminu zostaną podane drogą mailową.
5. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest okazanie dowodu tożsamości ze zdjęciem.

Zapoznałem /am się z warunkami przystąpienia do egzaminu certyfikowanego Linguaskill

\_\_\_\_\_  
**(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.