

SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE CERTIFICAT B1 , B2 o C1

Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

Dades acadèmiques

Idioma

B1 , B2 o C1

Professor/a

Horari

Sol·licito la revisió d'examen de:

A. Tota la prova
B. Prova escrita: comprensió escrita / comprensió oral / ús de la llengua / expressió i interacció escrita
C. Prova oral: expressió i interacció oral

Mataró a, _____ de _____

Reservat al Cap d'Estudis

Concedit

SÍ

NO

Mataró, _____ de/d' _____ de _____ (Segell del centre)

Cap d'Estudis

Segell de l'EOI del Maresme