



SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN A1, A2 o B2.1

Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

Dades acadèmiques

Curs

A1

A2

B2.1

Idioma

alemany

anglès

francès

Professor/a

Horari

Sol·licito la revisió d'examen de:

A. Tota la prova

B. Prova escrita: comprensió escrita / comprensió oral / expressió i interacció escrita/ ús de la llengua

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