

## **SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE CERTIFICAT B1 , B2, C1 o C2**

### **Dades personals**

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

### **Dades acadèmiques (marqueu la casella corresponent)**

Oficial\*

Lliure

B1

B2

C1

C2

Alemany

Anglès

Francès

Català

### **\*Alumnat oficial**

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 / mediació escrita

C.  Prova oral: expressió i interacció oral / mediació 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