

FULL DE REVISIÓ D'EXAMEN A1, A2 i B2.1

COMISSIÓ DE REVISIÓ

Cap del departament de: alemany / anglès / francès _____

Professor/a 1 d': alemany / anglès / francès _____

Professor/a 2 d': alemany / anglès / francès _____

DADES CANDIDAT/A

Nom i cognoms : _____ DNI / NIE: _____

Curs A1 A2 B2.1

Idioma alemany anglès francès

S'HA SOL·LICITAT LA REVISIÓ EN DATA _____ 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

RESOLUCIÓ

Un cop feta la revisió, es resol el següent:

Signat,

Cap de departament

Professor/a 1

Professor/a 2

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