



SZKOŁA
JĘZYKÓW
OBcych

AUTORYZOWANE CENTRUM EGZAMINACYJNE



Cambridge Assessment
English

Authorised Exam Centre

A guarantee of success

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU CERTYFIKATU
CAMBRIDGE ENGLISH QUALIFICATIONS**

Upoważniam

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Seria i numer dowodu osobistego

do odbioru mojego certyfikatu Cambridge English Qualifications.

Imię i nazwisko Kandydata

Seria i numer dowodu osobistego / paszportu Kandydata

Nazwa egzaminu

Data sesji

Data

Czytelny podpis Kandydata