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*