WNIOSEK O ZWROT OPŁATY EGZAMINACYJNEJ

Wypełnia Kandydat

Imię i nazwisko Kandydata

Data sesji	*Egzamin*

Niniejszym proszę o zwrot opłaty egzaminacyjnej z powodu:

- ☐ Rezygnacja z egzaminu przed zakończeniem rejestracji (100% wniesionej opłaty)
- ☐ Rezygnacja z egzaminu po zakończeniu rejestracji (50% wniesionej opłaty)
- ☐ Nieobecność na egzaminie w przyczyn zdrowotnych (50% wniesionej opłaty)
- ☐ Inne powody (prosimy o krótki opis)

Wniesioną opłatę proszę zwrócić na poniższe dane:

Dane osoby dokonującej wpłaty (właściciel konta)
Numer konta
Data i czytelny podpis

Wypełnia pracownik BRITISH CENTRE

Zgodnie z Regulaminem egzaminów przeprowadzanych przez BRITISH CENTRE, w powyższym przypadku przysługuje zwrot opłaty w wysokości:

- ☐ 50% opłaty egzaminacyjnej
- ☐ 100% opłaty egzaminacyjnej
- ☐

Co stanowi kwotę: ……..	*Data i podpis*