



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURS JĘZYKOWY UMCS

IMIĘ I NAZWISKO:.....  
ADRES ZAMIESZKANIA: .....  
ADRES E-MAIL (AKTYWNY): .....  
NUMER TEL. KOM.: .....

WIEK:  poniżej 13 lat  14 – 19 lat  20 – 25 lat  26 – 45 lat  powyżej 45 lat

**WYBIERAM JEZYK:**

angielski  niemiecki  rosyjski  francuski  włoski  hiszpański  polski

**POZIOM ZAAWANSOWANIA (ESOKJ):**

A1  A2  B1  B2  C1  C2  
 nie znam swojego poziomu zaawansowania

**WYBIERAM KURS (PROSZĘ ZAZNACZYĆ):**

<input type="checkbox"/> PEARSON (PTE)	<input type="checkbox"/> TOEIC	<input type="checkbox"/> TOLES Higher	<input type="checkbox"/> TOLES Advanced
<input type="checkbox"/> IELTS	<input type="checkbox"/> LCCI	<input type="checkbox"/> FCE	<input type="checkbox"/> CAE
<input type="checkbox"/> TELC B1	<input type="checkbox"/> TELC B2	<input type="checkbox"/> TELC B2 Business	<input type="checkbox"/> TELC C1
<input type="checkbox"/> TELC B1/B2	<input type="checkbox"/> TELC B2/C1	<input type="checkbox"/> TELC B1/B2 Business	<input type="checkbox"/> TELC B2/C1 Business
<input type="checkbox"/> TELC POLSKI Szkoła B1/B2	<input type="checkbox"/> TELC C2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> inny (jaki?) .....			

**PREFEROWANE TERMINY ZAJĘĆ:**

poniedziałki w godzinach: .....

wtorki w godzinach: .....

środy w godzinach: .....

czwartki w godzinach: .....

piątki w godzinach: .....

inne (jakie?): .....

**O KURSACH JEZYKOWYCH UMCS DOWIEDZIAŁAM/EM SIĘ:**

.....

Niniejszym zgłaszam chęć uczestnictwa w kursie językowym organizowanym przez CNIcJO UMCS. Oświadczam, że znam i akceptuję 'Regulamin uczestnictwa' w zajęciach oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez UMCS.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis słuchacza

