<b>F</b>		• • -		ICTOD		£ : -	
<b>Formularz</b>	zamow	ienia	egzamınu	12 I GR	/IKEB	w tormie	online

Zamówienie musi zostać wysłane minimum na 7 dni roboczych przed planowaną datą egzaminu.

Zmiany (przeniesienie lub odwołanie terminu) są możliwe do **5 dni roboczych** przed planowaną dat Prosimy o przemyślane składanie zamówień, od momentu przesłania wypełnionego zamówienia na a

W przypadku nie przystąpienia do egzaminu (w ustalonym terminie) pobierana jest opłata w wysokoś

Dane osobowe	
Imię i nazwisko	
adres email	
PESEL	
typ egzaminu	
język egzaminu	
data egzaminu	
godzina rozpoczęcia egzaminu	
Dane do faktury	
Imię i nazwisko/ nazwa firmy	
Ulica, numer domu	
Kod pocztowy	
Miasto	
NIP	
Dane do wysyłki certyfikatu	
Imię i nazwisko/ nazwa firmy	
Ulica, numer domu	
Kod pocztowy	
Miasto	
Nr telefonu	

	1
ą egzaminu. Po tym terminie nie jest to możliwe,	środki nie będą zwraca
dres: egzaminy@sjsi.org jesto ono wiążące.	
ci 100% opłaty egzaminacyjnej.	