

## SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE CERTIFICAT B1 , B2 o C1

### Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

### Dades acadèmiques

Idioma

Oficial  Lliure

B1  B2  C1

Alumnat oficial

Professor/a

Horari

### Sol·licito la revisió d'examen de:

A. Tota la prova

B. Prova escrita: comprensió escrita / comprensió oral / expressió i interacció escrita / mediació escrita

C. Prova oral: expressió i interacció oral / mediació oral

Vic a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Reservat a Direcció

Concedit

SÍ

NO

Vic, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Segell del centre)

Director/a

Segell de l'EOI Osona