

SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE CERTIFICAT B1, B2, C1 i C2

Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

Dades acadèmiques

Idioma Oficial

Lliure

B1

B2

C1

C2

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