



Sol·licitud de canvi de data d'examen

Dades de la persona sol·licitant

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Domicili _____

Població _____ CP _____

Telèfon _____ Telèfon mòbil _____

Dades acadèmiques

Codi Grup _____ Nivell _____ Idioma _____

Nom del professor/a _____ Any acadèmic _____

EXOSO:

Sol·licito canviar la data de l'examen (cal adjuntar documentació justificativa)

Documentació adjunta:

Data _____ Signatura de la persona sol·licitant _____

Sra. Directora de l'Escola Oficial d'Idiomes de la Ribera d'Ebre – Móra d'Ebre