

Proszę o zwrot opłaty egzaminacyjnej (do wyboru jedna z opcji) - Please send my exam fee refund to:

IMIĘ (name).....

NAZWISKO (surname)

SESJA (session) Spring/Summer/Winter.....(rok) OŚRODEK (Centre).....

Centre Staff (C/A) confirmation that candidate did not register for exam (signature)

PRZELEWEM NA KONTO (bank transfer - details of bank & account):

Pełna nazwa banku:.....

Pełny numer konta:

Właścicielem konta jest:

PRZEKAZEM POCZTOWYM (postal transfer - full address):

Imię i Nazwisko:

ulica..... nr domu..... nr mieszkania

kod pocztowy..... miasto:.....

W załączeniu ORYGINAŁ dowodu wpłaty (enclosed the ORIGINAL payment slip).

Dnia (date),.....

Podpis (signature).....

Proszę o zwrot opłaty egzaminacyjnej (do wyboru jedna z opcji) - Please send my exam fee refund to:

IMIĘ (name).....

NAZWISKO (surname)

SESJA (session) Spring/Summer/Winter.....(rok) OŚRODEK (Centre).....

Centre Staff (C/A) confirmation that candidate did not register for exam (signature)

PRZELEWEM NA KONTO (bank transfer - details of bank & account):

Pełna nazwa banku:.....

Pełny numer konta:

Właścicielem konta jest:

PRZEKAZEM POCZTOWYM (postal transfer - full address):

Imię i Nazwisko:

ulica..... nr domu..... nr mieszkania

kod pocztowy..... miasto:.....

W załączeniu ORYGINAŁ dowodu wpłaty (enclosed the ORIGINAL payment slip).

Dnia (date),.....

Podpis (signature).....