|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  NA EGZAMIN TELC DUAL B1/B2  Z JĘZYKA POLSKIEGO | EGZAMINY TELC W SJO UŁ |

TERMIN EGZAMINU:  23.08.2025 r.  06.09.2025 r.

NAZWISKO: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. IMIĘ: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

DATA URODZENIA: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. PŁEĆ:  KOBIETA  MĘŻCZYZNA

NUMER TELEFONU: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. ADRES EMAIL: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MIASTO URODZENIA: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. KRAJ URODZENIA: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

MIASTO ZAMIESZKANIA: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. KRAJ ZAMIESZKANIA: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

JĘZYK RODZIMY: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

SKĄD DOWIEDZIAŁA SIĘ PANI/DOWIEDZIAŁ SIĘ PAN O EGZAMINIE TELC?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ze strony internetowej Fundacji | z mediów społecznościowych | od znajomych |
| od pracownika Fundacji | od lektora | |
| z innego źródła – jakiego? Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |

|  |
| --- |
| W JAKIM CELU PRZYSTĘPUJE PANI/PAN DO EGZAMINU TELC? |
| ubiegam się o status rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej |
| ubiegam się o przyjęcie na studia w Polsce |
| inny cel – jaki? Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

JESTEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY TAKŻE KURSEM PRZYGOTOWUJĄCYM:  TAK  NIE