|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYNA EGZAMIN TELC DUAL B1/B2Z 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