

**PŘIHLÁŠKA K MEZINÁRODNÍM ZKOUŠKÁM
Z ANGLICKÉHO JAZYKA - LANGUAGECERT**

Jméno a příjmení: _____

Bydliště (*ulice, město, PSČ*): _____

Datum narození (*den, měsíc, rok*): _____

Číslo OP: _____

Národnost: _____

E-mail: _____

Mobilní telefon/telefon: _____

Mám zájem o vykonání zkušebního testu:
(*Napište ANO nebo NE*) _____

Název zkoušky:

- IESOL
 ISESOL

Úroveň zkoušky:

- Preliminary A1
 Access A2
 Achiever B1
 Communicator B2
 Expert C1
 Matery C2

Zaškrtněte název zkoušky a úroveň zkoušky, na kterou se přihlašujete.

Datum zkoušky: _____

Čas zkoušky:* _____

Místo konání zkoušky:* Akademie Jana Amose Komenského, nám. Míru 4, 787 01 Šumperk

Poplatek za zkoušku: viz inf. na www.ajak-sumperk.cz

** Přesná hodina zkoušky a zkušební místnost Vám bude sdělena minimálně 1 den před konáním zkoušky .*

Storno podmínky přihlášky:

Přihlášku lze stornovat (bez storno poplatku) do 15 dnů před termínem zkoušky. V případě stormování 14-1 den před zkouškou je částka nevratná. V případě zdravotního znevýhodnění je třeba doložit lékařskou zprávu a následně bude rozhodnuto o storno poplatku.

ZPŮSOB PLATBY

Přihlášky spolu s dokladem o zaplacení zašlete na adresu Akademie Jana Amose Komenského z.s., nám. Míru 4, 787 01 Šumperk. Platbu lze také provést hotově v kanceláři školy.

Název banky: KB Šumperk, číslo účtu: 8132841/0100
Variabilní symbol (datum narození ve formátu ddmrrrrr):
Do poznámky pro příjemce uveďte vaše jméno a příjmení

Uchazeč nebude ke zkoušce zaregistrován bez dodání platného dokladu o zaplacení.

Přihláška na zkoušku je závazná, není možné zkoušku přeložit na jiný termín nebo měnit typ a úroveň zkoušky.

Mám zájem se přihlásit na tuto zkoušku a potvrzuji, že:

- souhlasím a beru na vědomí podmínky registrace, budu se řídit pravidly stanovenými pro tuto zkoušku a organizačními pokyny LanguageCert.
- souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů a pořízení fotografie akreditovanému centru LanguageCert za účelem registrace ke zkoušce LanguageCert.
- angličtina není mým mateřským jazykem.

V dne

Podpis: Podpis zákonného zástupce:

Akreditované centrum se zavazuje:

- zajistit průběh zkoušky podle platných předpisů LanguageCert.
- zajistit před a v průběhu zkoušky rovné zacházení podle odpovídajících platných předpisů LanguageCert.
- informovat registrovaného kandidáta o přesném termínu a místě konání zkoušky nejpozději 1 týden před zkouškou.
- informovat kandidáta, který vykonal zkoušku LanguageCert, o výsledku zkoušky a předat mu/jí příslušnou dokumentaci v nejbližším možném termínu po obdržení výsledku/certifikátu od LanguageCert.
- vyřídit stížnost kandidáta související s organizací zkoušky podle platného reklamačního řádu akreditovaného centra..



Potvrzuji, že jsem ověřil(a) totožnost žadatele o vykonání mezinárodní jazykové zkoušky podle předloženého OP/cestovního pasu

V dne
Podpis ATCM

LanguageCert se snaží vždy vyjít maximálně vstříc všem kandidátům, kteří jsou krátkodobě či dlouhodobě zdravotně znevýhodněni, vč. specifických poruch učení. Na základě individuální žádosti a potvrzení od lékaře či psychologa si kandidáti mohou zažádat o speciální průběh zkoušky, upravené materiály, či případně obojí. Žádost, kterou Vám na požádání zašleme, a potvrzení musí být doručeny nejpozději do 30 dnů před koncem řádné registrace. V případě vážného handicapu i několik měsíců předem. Je vždy nutné kontaktovat zkouškové centrum a individuálně se domluvit.