



SOL·LICITUD DE REVISIÓ D'EXAMEN DE CERTIFICAT B1 , B2, C1 o C2

Dades personals

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfons

Adreça electrònica

Dades acadèmiques (marqueu la casella corresponent)

Oficial*

Lliure

B1

B2

C1

C2

Alemany

Anglès

Francès

Català

*Alumnat oficial

Professor/a

Horari

Sol·licito la revisió d'examen de:

A. Tota la prova

B. Prova escrita: comprensió escrita / comprensió oral / expressió i interacció escrita / mediació escrita

C. Prova oral: expressió i interacció oral / mediació oral

Mataró a, _____ de _____

Reservat al Cap d'Estudis

Concedit

Sí

NO

Mataró, ____ de/d' _____ de _____ (Segell del centre)

Cap d'Estudis

Segell de l'EOI del Maresme