

PŘIHLÁŠKA ke zkoušce z českého jazyka pro cizince
APPLICATION FORM for examination from Czech Language for Foreigners

(trvalý pobyt na území ČR – A1)
(permanent stay in the Czech Republic – A1)

Příjmení /Surname/:..... **Titul /Academic degree/:**

Jméno /First name/:.....

Datum a místo narození /Date and Place of birth/:.....

.....

Státní občanství /Citizenship/:.....

Číslo cestovního pasu /Passport number/:.....

Adresa /Address/:.....

E-mail:.....

Fax: **Tel. /Telephone/:**.....

Termín zkoušky /Date of examination/: *

.....

Datum /Date/: **Podpis /Signature/:**

* Pokud se student z jakéhokoli důvodu nebude moci ke zkoušce dostavit, je povinen oznámit tuto skutečnost nejpozději 24 hod. před konáním zkoušky na tel. č. 549 495 970 nebo mailem: eva@phil.muni.cz

*If student cannot take part in the examination because of any reason, he/she is supposed to inform the competent person mentioned below at least 24 hours before the examination (telephone number 549 495 970 or e-mail address: eva@phil.muni.cz)

! UPOZORNĚNÍ:

Data uvedená v přihlášce k vykonání zkoušky A1 budou zpracována pro potřeby přípravy jazykové zkoušky.

!WARNING:

Data from the application form for examination A1 will be used to prepare language examination.