



Centrum Egzaminacyjne PL102
Cambridge ESOL

ODBIÓR CERTYFIKATU
UPOWAŻNIENIE

UPOWAŻNIAM

Imię i nazwisko osoby odbierającej certyfikat:

posługującą/posługującego się dowodem tożsamości nr:

do odbioru mojego dyplomu egzaminu Cambridge, na podstawie mojego wydruku wyniku (Statement of Results).

SESJA: _____

Numer Kandydata	EGZAMIN	IMIĘ I NAZWISKO	CZYTELNY PODPIS