**Formularz zgłoszeniowy**

 **Egzamin certyfikowany ACERT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **PESEL** |  |
| **Język** |  |
| **Poziom zdawanego egzaminu (zaznaczyć „x”)** | **A1  A2  B1  B2  C1  C2** |
| **Kierunek specjalistyczny** **(podkreślić właściwe)** | **AiR****Architektura****Budownictwo****EiT** **Elektrotechnika****Energetyka****ETI****Fizyka Techniczna** | **Informatyka****Inż. Bezpieczeństwa Inż. Biomedyczna** **Inż. Materiałowa****Inż. Środowiska****Logistyka****Matematyka****Mechanika**  | **Mechatronika** **Technologie Ochrony** **Środowiska** **Zarządzanie****Transport****Technologia Chemiczna****ZiIP****Inny:****…………………………** |
| **Warunki przystąpienia do egzaminu certyfikowanego ACERT**1. Przystąpienie do egzaminu następuje po wcześniejszym przesłaniu formularza zgłoszeniowego na adres alicja.lamperska@put.poznan.pl oraz dowodu wpłaty na adres malgorzata.margraf-adamczyk@put.poznan.pl lub osobiście (pokój 303 WE).
2. Wpłaty należy dokonać przed przystąpieniem do egzaminu nie później niż na 7 dni roboczych przed ustalonym terminem sesji. Wpłaty nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.
3. Wpłaty należy dokonać na konto bankowe:

**Santander Bank Polska S.A., nr konta 02 1090 1362 0000 0000 3601 7895****w tytule przelewu należy wpisać : EGZAMIN ACERT CJK PP oraz IMIĘ I NAZWISKO**1. Termin i miejsce egzaminu zostaną podane drogą mailową.
2. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest okazanie komisji dowodu tożsamości ze zdjęciem.

 Zapoznałem /am się z warunkami przystąpienia do egzaminu certyfikowanego ACERT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(data i podpis)**Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133 poz. 883 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez organizatorów egzaminu. |