

## Žádost o vrácení 100% poplatku za zkoušku – poplatek za zkoušku lze vrátit ve 100% výši do ukončení řádného registračního období.

Příjmení
----------

Jméno
-------

Datum narození
----------------

den	měsíc	rok
-----	-------	-----

Adresa
--------

ulice	číslo
-------	-------

město	psč
-------	-----

telefon	Email
---------	-------

Identifikační číslo centra + název a termín zkoušky
---

číslo centra	CZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----	----------------------	----------------------	----------------------

Název zkoušky	Termín zkoušky
---------------	----------------

**Pokud jste platili převodem, poplatek bude vrácen na účet, z kterého platba přišla.  
V případě, že jste platili kartou online, poplatek bude vrácen na bankovní účet, ke kterému karta patří.  
Pokud za vás poplatek za zkoušku platila firma, škola nebo jiná organizace, uveďte název organizace:**

### PODMÍNKY VRÁCENÍ 100% POPLATKU:

Poplatek za zkoušku lze vrátit ve 100% výši do ukončení řádného registračního období.

Datum	Podpis kandidáta
-------	------------------