

Žádost o vrácení 50% poplatku za zkoušku – v případě nemoci v době konání zkoušky

Příjmení			
Jméno			
Datum narození			
den		měsíc	rok
Adresa			
ulice		číslo	
město		psč	
telefon		Email	
Identifikační čísla + název zkoušky			
číslo centra	CZ	číslo kandidáta	
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 50% POPLATKU

1. O vrácení 50% poplatku za zkoušku může požádat kandidát, který se nemohl zúčastnit zkoušky z důvodu nemoci (tzn. vrácení 50% ze základní ceny zkoušky, která nezahrnuje poplatek za pozdní registraci).
2. Žádost o vrácení 50% poplatku spolu s lékařským potvrzením je třeba doručit nejpozději do 4 kalendářních dnů po termínu písemné zkoušky do centra, ve kterém jste se na zkoušku přihlásil/a.

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