**Приложение №3 (форма «Заявка»)**

к Договору ЭМ/5-оф-19-1
оказания услуг: Квалификационное Тестирование по английскому языку Cambridge English

**З А Я В К А**

**Экзамен: Linguaskill General/Business**

**ЗАКАЗЧИК (физическое лицо):**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество: |  |
| Мобильный телефон: |  | E-mail \*: |  |

**ЗАКАЗЧИК (юридическое лицо):**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компании: |  |
| ИНН / КПП: |  |
| **Лицо со стороны Заказчика, ответственное за регистрацию:** | Фамилия Имя Отчество: |  |
| Мобильный телефон: |  |  | E-mail \*: |  |

\* – на указанный e-mail будет отправлено Уведомление (с расписанием и местом проведения Экзаменов).

**Дата проведения теста**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место проведения теста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласие о получении новостных рассылок и предложений Language Link на вышеуказанный адрес электронной почты:**

**❒** –  **Да ❒** –  **Нет (нужное отметить: 🗹 )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Указанный Список Экзаменуемых на 🡺 |  | листе(ах) |  |
|  |
| № | информация об экзаменуемых | Части Квалификационного Тестирования(отметить « **+** » или « **−** » ) | Модуль теста | Наименование компании, в которой работает Экзаменуемый (латиницей) |
| Имя(латиницей) | Фамилия(латиницей) | Reading & Listening | Speaking | Writing | General | Business  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**При необходимости добавьте в таблице нужное количество строк (по числу Экзаменуемых).**