**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).**