**Приложение №3 (форма «Заявка»)**

к Договору ЭМ/2-оф-20-1
на оказание услуг: Квалификационное Тестирование по английскому языку Cambridge Assessment English

**З А Я В К А**

 **на Квалификационное Тестирование Кандидатов по Списку**

**Экзамены: Teaching Knowledge Test (ТКТ), Diploma in English Language Teaching to Adults (DELTA, Module 1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик****(физ.лицо)** | Фамилия Имя Отчество: |  |
| Паспортные данные: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик****(юр.лицо)** | Наименование компании: |  |
| ИНН / КПП: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Контактная информация лица со стороны Заказчика, ответственного за регистрацию Кандидатов:** | Фамилия Имя Отчество: |  |
| Мобильный телефон: |  |  | E-mail\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Место и дата проведения Экзаменов по согласованию Сторон (Экзамены с Индексами Сессий 20-А и 20-В ):** |  |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Указанный Список Кандидатов на: (указать) 🡺 |  | листе(ах)  |
| № | информация о кандидатах | Пол Отметить (+) | ИндексыЭкзаменов(из Приложения №2) | Поле для служебных отметок |
| Фамилия Имя (на русском языке) | Фамилия(латинским шрифтом) | Имя(латинским шрифтом) | Дата рождения(дд.мм.гггг) | м | ж |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**Важно! Второй и последующие листы со списками Кандидатов должны быть отдельно пронумерованы (2, 3, и т.д.) и содержать под таблицей информацию с указанием ФИО и телефона лица со стороны Заказчика, ответственного за регистрацию Кандидатов.**