



SWEDEX

PŘIHLÁŠKA

SWEDEX A2

SWEDEX B1

SWEDEX B2

Zkušební centrum: *Jazyková škola s právem sjz hl. m. Prahy, Školská 15, Praha 1, 116 72*

Datum zkoušky: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Přikládám kopii průkazu totožnosti.

Datum

Podpis

Přihláška je závazná!

Swedex: Swedish Examinations
Folkuniversitetet
Box 2542
403 17 Göteborg
Sweden

Tel: +46 31 352 66 28
Internet: www.swedex.info
E-mail: swedex@folkuniversitetet.se



ANMÄLNINGSBLANKETT – REGISTRATION FORM

Swedex A2 **Swedex B1** **Swedex B2**

Ort _____ **Examensdatum** _____
Centre Examination date

Namn/Name _____
Texta - / Block letters, please

Födelsedatum/Born _____
År/månad/dag – Year/month/day

Födelseort/Place of birth _____

Adress /Address _____

Telefon/Telephone: _____
Home Work

E-mail: _____

Kopia av mitt pass /ID-kort/personbevis bifogas. A copy of my passport/identity card/birth certificate is attached.

Ort och datum/Place and date Namnunderskrift/Signature

OBS! Anmälan är bindande! / The registration is binding