# Plná moc k převzetí certifikátu

# o složení zkoušky Cambridge English

**Já, kandidát/ka zkoušky:**

jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….

narozen/a dne: ……………………... číslo OP: ………………………………………….…

úroveň zkoušky: …………………… termín a místo konání:………………………………

datum: ……………………………… podpis: ……………………………………………...

**uděluji plnou moc zde uvedené osobě:**

jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….

narozen/a dne: ……………………... číslo OP: ………………………………………….…

datum: ……………………………… podpis: ……………………………………………...

**k převzetí certifikátu o složení zkoušky Cambridge English.**