

Ministerul Educației și Cercetării al Republicii Moldova
Agencia Națională pentru Curriculum și Evaluare

Stimată Doamna Președintă a Comisiei de examinare,

Subsemnatul(a) _____
numele, prenumele

Data, luna, anul nașterii _____

Instituția de învățământ, localitatea, _____
(se va completa în cazul elevilor)

Raion/municipiu _____ clasa _____
(se va completa în cazul elevilor) (se va completa în cazul elevilor)

Telefon _____

Adresa electronică _____

Rog să fiu înscris(ă) la examenul de evaluare a competențelor de comunicare în limba română.

Menționez că doresc susținerea testării pentru certificarea nivelului de competență de comunicare în limba română (bifați căsuța corespunzătoare nivelului):

B1 , B2 , C1 , C2

La cerere anexez (bifați):

- Copia actului național de identitate

Data _____

Semnătura _____

Acord consimțământul privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Semnătura _____