

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O REJESTRACJĘ GRUPY NA EGZAMIN**

L.p	Imię i nazwisko kandydata	Adres zamieszkania i telefon kontaktowy	Narodowość	Język ojczysty	Data urodzenia	Nazwa egzaminu
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						