

Cerere de retragere de la examenul Cambridge Assessment English

Către Departamentul de Examene al British Council

Subsemnatul / a _____

solicit retragerea de la examenul _____

sesiunea _____, anul _____, numarul de

candidat _____, din motive medicale.

Am atașat *, în acest sens, dovada / adeverința medicală în original.

Am luat la cunoștință faptul că din taxa achitată îmi va fi reținută o taxă
administrativă (80 lei pentru examenele KET și PET; 150 lei pentru FCE, CAE,
CPE; 30 lei pentru TKT).

Data: _____

Semnătura _____

Număr telefon: _____

E-mail: _____

* Prezenta cerere, însoțită de adeverința medicală poate fi depusă la sediul British Council, trimisă prin curier sau email la contact@britishcouncil.ro, în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la data ultimei probe de examen.