

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA ZKOUŠKY CAMBRIDGE ESOL

UNIVERSITY of CAMBRIDGE
ESOL Examinations
Authorised Centre



I. Pořadatel testování

Jazyková škola EUFRAT s.r.o., Pallova 42/8, 301 12 Plzeň

IČ 27961281 DIČ CZ27961281

Číslo objednávky (variabilní symbol)*

Doporučil/a mě

* Prosím nevyplňujte, toto číslo Vám sdělí v kanceláři JŠ EUFRAT.

2. Účastník

Jméno		Příjmení	
Datum narození		Titul	
Mobilní telefon		E-mail	
Adresa trvalého bydliště			

3. Typ a termín zkoušky

Zkouška	<input type="checkbox"/> KET	<input type="checkbox"/> FCE	<input type="checkbox"/> BEC Preliminary	<input type="checkbox"/> YLE starters
	<input type="checkbox"/> PET	<input type="checkbox"/> CAE	<input type="checkbox"/> BEC Vantage	<input type="checkbox"/> YLE movers
	<input type="checkbox"/> KET for Schools	<input type="checkbox"/> CPE	<input type="checkbox"/> BEC Higher	<input type="checkbox"/> YLE flyers
	<input type="checkbox"/> PET for Schools			
Forma zkoušky	<input type="checkbox"/> Computer-based	<input type="checkbox"/> Paper-based	Termín	

Uvedený termín se týká písemné části zkoušek. Ústní části většiny zkoušek se konají v jiný den, vždy však předcházejí termínu písemné části zkoušky. Termín ústní části vám bude sdělen při přihlašování v kanceláři JŠ EUFRAT, případně zaslán e-mailem minimálně 2 týdny před konáním.

4. Cena a fakturační adresa

V případě, že požadujete úhradu na fakturu, prosíme o vyplnění kompletních fakturačních údajů!

Celková cena k úhradě		Forma úhrady		Uhrazeno dne	
Fakturační adresa					
IČ		DIČ			

1. Termíny písemné části zkoušek jsou pevně stanoveny University of Cambridge, termíny ústních částí jsou určovány místně. Celkový rozpis zkoušek obdržíte nejpozději 2 týdny před konáním zkoušek. V případě, že se jedná o pozdní registraci, obdržíte rozpis v nejbližším možném termínu.

2. Pokud neobdržíte rozpis zkoušky v námi uvedeném termínu, je Vaší povinností JŠ EUFRAT obratem kontaktovat.

3. Přihláška na zkoušku je závazná, není možné zkoušku přeložit na pozdější termín nebo měnit na jiný stupeň.

4. Poplatek se nevrací v případě odstoupení nebo nesložení zkoušky. V případě, že se kandidát nemohl zúčastnit písemné části zkoušky z důvodu nemoci a do sedmi dnů od data písemné zkoušky předloží lékařské potvrzení, může požádat o vrácení 50 % registračního poplatku. Poplatek za zkoušku lze vrátit ve 100% výši do ukončení řádného registračního období.

5. V případě zvláštních požadavků na průběh zkoušky (např. poruchy učení, sluchové či zrakové vady, ...) informujte JŠ EUFRAT nejpozději do konce řádného registračního období. Všechny žádosti musí být doloženy potvrzením od lékaře-specialisty.

6. Všechny části Vaší zkoušky zůstávají majetkem Cambridge ESOL a nejsou touto organizací poskytovány k nahlédnutí.

7. JŠ EUFRAT se zavazuje zajistit průběh a organizaci zkoušky za předpokladu, že je ke zkoušce přihlášen dostatečný počet kandidátů. JŠ EUFRAT se dále zavazuje zajistit průběh zkoušek podle daných pravidel University of Cambridge. JŠ EUFRAT upozorňuje, že není zodpovědná za jakékoli změny, ke kterým dojde z důvodů, které nelze ovlivnit. Pokud bude zkouška nebo její výsledky přerušeny, zrušeny nebo odloženy, JŠ EUFRAT se bude snažit zajistit náhradní služby tak rychle, jak to bude možné.

8. V případě neuhrazení celé výše poplatku za složení zkoušky, dále jen "poplatek", do dvou týdnů před jejím konáním (CB zkoušky) či osmi týdnů před jejím konáním (PB), může být účastníkovi testování účtováno penále 0,1 % z celkové ceny poplatku za každý den prodlení. Poplatek je nevratný. Tato objednávka nabývá platnosti k datu úhrady v případě, že je hrazena převodem nebo v hotovosti. Při dohodnuté úhradě fakturou nabývá závazná objednávka platnosti dnem jejího podpisu. Objednatel musí testování absolvovat osobně. Při neúčasti účastníka se uhrazený poplatek nevrací a bude použit na úhradu storno poplatků.

Účastník dává podpisem přihlášky souhlas k uložení a zpracování svých osobních údajů na dobu neurčitou pro interní potřeby Jazykové školy EUFRAT s.r.o. a Cambridge ESOL. Zároveň svým podpisem bere na vědomí podmínky registrace a bude se řídit pravidly stanovenými pro tuto zkoušku a organizačními pokyny, které obdrží od JŠ EUFRAT. Potvrzuje, že četl a bere na vědomí výňatek ze zkušebního řádu pro kandidáty a vyhlášku pro kandidáty a bude se podle nich řídit. Dále potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a přesné, a že četl a je si plně vědom všech výše uvedených podmínek. Tento souhlas může kandidát zkoušky kdykoli písemně odvolat.

Jméno a příjmení		Podpis	
V Plzni dne			

6. Potvrzení

Prosíme, nevyplňujte! Vyplní pracovník JŠ EUFRAT.

Tímto potvrzujeme přihlášení na zkoušku			
Typ zkoušky	<input type="checkbox"/> Computer-based	<input type="checkbox"/> Paper-based	Termín
K dokončení této objednávky je nutné uhradit částku			
Číslo účtu	35-7290240257/0100	Variabilní symbol	

Computer-based zkoušky uhradte nejpozději 2 týdny před konáním zkoušky. / Paper-based zkoušky uhradte nejpozději 8 týdnů před konáním zkoušky.

Prosím dbejte, abyste při platbě převodem uvedli správný var. symbol, jinak nebude vaše platba identifikována.