

**У дочірнє підприємство Екзаменаційної мережі CIPA в Україні
ТДВ «Універсальна екзаменаційна мережа»**

Від кого: _____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

ID

--	--	--	--	--	--	--	--

Місто: _____

**Заява про зміну даних,
наданих при реєстрації на іспити
екзаменаційної програми CAP / CIPA**

Прошу змінити дані по реєстрації на листопадову екзаменаційну сесію 2020 року,
надані при Реєстрації через веб-сайт / картці реєстрації (потрібне підкреслити) від
«_____» / _____ / 2020. на нижченаведені:

*Примітка: заявка про зміну реєстраційних даних приймається не пізніше
дати закриття реєстрації на іспити.*

(підпис)

(прізвище, ім'я, по-батькові)

Дата: _____ / _____ / 2020 року