

**PRÜFUNGSANMELDUNG ZUM GOETHE‐ZERTIFIKAT**

**PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE GOETHE‐ZERTIFIKAT**

**Prüfungsauswahl/Výběr typu zkoušky**

* **Goethe‐Zertifikat B1**
* **Goethe‐Zertifikat B1 Modul Lesen**
* **Goethe‐Zertifikat B1 Modul Hören**
* **Goethe‐Zertifikat B1 Modul Schreiben**
* **Goethe‐Zertifikat B1 Modul Sprechen**
* **Goethe‐Zertifikat B2**
* **Goethe‐Zertifikat B2 Modul Lesen**
* **Goethe‐Zertifikat B2 Modul Hören**
* **Goethe‐Zertifikat B2 Modul Schreiben**
* **Goethe‐Zertifikat B2 Modul Sprechen**
* **Goethe‐Zertifikat C1**

**Prüfungstermin/Termín zkoušky\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prüfungsort/Místo zkoušky OLOMOUC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familienname, Vorname, Titel/Příjmení, jméno, titul**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Geburtsdatum, Geburtsort/Datum narození, místo narození**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wohnort: Straße, Hausnummer/Bydliště: ulice, č.p. PLZ, Ort/PSČ, město**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon E-Mail**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Staatsangehörigkeit/Státní příslušnost Ausweisnummer/ Číslo občanského průkazu**

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für die Prüfung an und erkenne die Teilnahmebedingungen als verbindlich an.

Svým podpisem se závazně přihlašuji ke zkoušce Goethe‐Zertifikat v uvedeném termínu a prohlašuji, že jsem obeznámen/a se Zkouškovým řádem GI.

**Datum/dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift/podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**