

Prihláška na IELTS skúšku

Prihlášku zaslať na:

**ielts@bcskola.sk**

Oficiálne Skúškové centrum bc škola Košice

VYPLNIŤ TLAČENÝM PÍSMOM



1

Preferovaný dátum testu

**Skúškové centrum bc škola, Južná trieda 2/A, Košice**



2

Miesto testu



3

Priezvisko



4

Krstné meno / mená

Meno a priezvisko musí byť rovnaké, ako je uvedené v občianskom preukaze alebo cestovnom pase a v rovnakom poradí.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(DDMMRRRR)

Bratislava

Titul



5

Ktorý IELTS test modul si vyberáte? (zaškrtnite iba jednu možnosť)  Academic  General Training



6

Adresa bydliska:



7

PSČ

Ulica

Mesto Štát

Mobilné číslo

Telefón



8



9

Email

Uveďte úplné, presné a platné kontaktné informácie, vrátane poštovej adresy, telefónneho a mobilného čísla a e-mailu. Testovacie centrum bude tieto informácie potrebovať, aby vás mohli kontaktovať v súvislosti s registráciou na test.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Dátum narodenia Pohlavie Ž / M

(DDMMRRRR)



11



10

Uveďte, prosím, ktorý doklad budete používať ako doklad totožnosti a uveďte číslo nižšie.



12

Uchádzači, ktorí absolvujú test mimo svojej vlastnej krajiny, musia použiť platný pas. Na test si musíte priniesť doklad totožnosti uvedený nižšie. Dokument musí byť platný a s nevypršanou expiráciou pri registrácii a v deň testu.

Cestovný pas

Občiansky preukaz

(DDMMRR)

Dátum expirácie dokladu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

NIE

Číslo cestovného pasu / občianskeho preukazu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Registrácia maloletého kandidáta rodičom / zákonným zástupcom (neplnoletý je definovaný ako každý účastník testu IELTS **mladší ako osemnásť rokov**).:

|  |
| --- |
|  |

checked



13

Som rodič / zákonný zástupca neplnoletého žiadateľa o IELTS skúšku? (zaškrtnite jednu možnosť)

Priezvisko rodiča /

zákonného zástupcu:

checked

Krstné meno rodiča /

zákonného zástupcu:

Vzťah k dieťaťu:

Mobilné číslo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Matka, otec, strýko, teta, sestra, brat...)*

ÁNO

Dátum narodenia:

(DDMMRRRR)

1/2

Pri otázkach 14 – 17 zadajte kódy a názov rodnej krajiny štátnej príslušnosti, rodný jazyk, povolanie a dôvod testu.

Dávajte si pozor a zadajte tieto informácie presne. Ak sú kódy, ktoré tu zadáte, nesprávne, informácie vo formulári správy o teste budú tiež nesprávne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Krajina pôvodu (kód) (názov)

*(*> Viď Príloha 2*)*



14

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Rodný jazyk (kód)

(názov)

*(*> Viď Príloha 1*)*



15

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Povolanie (oblasť)

Pozícia

*(*> Viď Príloha 1*)*



16

|  |
| --- |
|  |

Ak iné, špecifikujte

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Prečo si robíte test? Ak iné, špecifikujte

*(*> Viď Príloha 1*)*



17

Do ktorej krajiny sa hlásite / plánujete ísť? (zaškrtnite X iba jednu možnosť)



18

Kanada  Nemecko  Nórsko  Nový Zéland  Švajčiarsko  Írsko  USA

Austrália  Rakúsko  Dánsko  Veľká Británia  Holandsko  Poľsko

Maďarsko  Japonsko  Fínsko

iné, špecifikujte

Kde v súčasnosti študujete angličtinu?



19

Aký stupeň vzdelania ste ukončili? (zaškrtnite X iba jednu možnosť)



20

základné (do 16 r.)  stredoškolské (16–19 r.)  vysokoškolské  postgraduál

|  |
| --- |
|  |

Koľko rokov študujete angličtinu? (uveďte iba jednu možnosť)



21

1 (a menej) / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 (a viac)

Máte trvalé postihnutie, ako napríklad zrakové, sluchové alebo špecifické problémy s učením, ktoré si vyžaduje špeciálne opatrenia (napríklad upravený materiál, čas navyše, používanie technológie atď.)?



22

ÁNO  NIE Ak áno, špecifikujte

*K tomuto formuláru musíte pripojiť originál lekársky nález. Lekársky nález musí mať formu správy vypracovanej v období nie viac ako dva roky pred termínom skúšky. Žiadosť o modifikované testovacie materiály musíte predložiť najmenej šesť týždňov pred testom.*

Potvrdzujem, že: *(kliknutím na políčko ho zaškrtnete)*

Údaje vyplnené v Prihláške sú správne a pravdivé.

Som si prečítal/a Informácie pre IELTS kandidátov (Information for Candidates).

Som si prečítal/a Oznam pre kandidátov (Notice to Candidates)

Akceptujem Podmienky online registrácie (Global Account Registration Terms and Conditions)

Akceptujem Podmienky IELTS testu (IELTS Test Terms & Conditions)

2/2



Obrázok, na ktorom je text, jedálny lístok, dokument

Automaticky generovaný popis**PRÍLOHA 2** – otázka 14 - Krajina pôvodu