ANNEX V

SOL·LICITUD DE CANVI DE TORN DE PROVA ORAL

NOM: _____

DNI: _____

TELÈFON: _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC: _____

IDIOMA: _____ **NIVELL:** _____

SOL·LICITA CANVI DE:

DIA: _____

Documentació que hi aporta:

_____

_____

Segell de registre d'entrada:

(exemplar per a la persona interessada)

SOL·LICITUD DE CANVI DE TORN DE PROVA ORAL

NOM: _____

DNI: _____

TELÈFON: _____

ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC: _____

IDIOMA: _____ **NIVELL:** _____

SOL·LICITA CANVI DE:

DIA: _____

Documentació que hi aporta:

_____

_____

Segell de registre d'entrada:

(exemplar per al centre)