

Информация об экзамене/ Exam Data:

Номер и/или название экзамена /Exam No & Title

Дата сдачи экзамена/ Exam Date

Время /Time

Информация о кандидате/Candidate Info:

Ваш ID (если есть) /Number ID (if any)

E-mail

Имя /First Name

Фамилия /Last Name

Страна, город /Country, city

Почтовый индекс /Postal Code

Домашний адрес /Home Address

Номер телефона /Phone Number

Информация о компании/Candidate's Company Info:

Компания /Company Name

Должность /Job Title

Страна, город /Country, city

Почтовый индекс /Postal Code

Адрес компании /Company Address

Номер телефона /Phone Number

Отметьте, пожалуйста, по какому адресу Вы хотите получить сертификат: Домашний/Home Рабочий/Work**Способ оплаты /Payment:** Наличный/Cash Безналичный/ Clearing*Большое спасибо!**Желаем успешной сдачи экзаменов!*ООО "Интерфейс", город Москва, ул. Бардина, 4
Телефон: +7 (495) 925 00 49, Факс: +7 (495) 925 00 49E-mail: vue@interface.ruВеб-сайт: www.interface.ru