Registration Form



центр тестирования

Телефон: +7 495 925 0049 Факс: +7 495 925 0049 E-mail: vue@interface.ru

Если Вы заполняете форму впервые, заполните ее, пожалуйста, полностью.

Если Вы уже делали это ранее, достаточно будет заполнить раздел Информация об экзамене, указать Ваши имя, фамилию и те данные, которые нужно изменить. Имя и фамилию заполните по-английски, если у Вас есть предпочтения по их написанию.

| Информация об экзамене: | |
|--|---------------------------------|
| Название | |
| Номер экзамена | Ваш ID (если есть) |
| Дата сдачи экзамена | Время начала |
| Информация о кандидате: | Информация о компании: |
| Имя | Компания |
| Фамилия | Должность |
| | Индекс |
| Страна | Страна |
| Город | Город |
| Адрес | Адрес |
| Адрес | Адрес |
| Телефон | Телефон |
| E-mail | Факс |
| | |
| Отметьте, пожалуйста: | |
| Язык, на котором будете выполнять тест | Адрес для получения сертификата |
| Русский | О Домашний |
| Другой язык | <u>Р</u> абочий |
| Систему тестирования | Способ оплаты |
| Pearson VUE | ○ Наличный |
| Thomson Prometric | <u></u> Безналичный |