

## МОЛБА ЗА ТЕСТИРАНЕ

(попълва се от кандидатът, желаещ да бъде тестиран в ECDL тест центъра)

Име / First Name .....

Презиме / Father's Name .....

Фамилия / Last Name .....

ЕГН ..... дата на раждане: .....

лична карта №: ..... изд. на ..... от .....

държава ..... гражданство: .....

град ..... пощенски код .....

постоянен адрес: .....

телефон: ..... мобилен телефон: .....

e-mail: ..... притежавам Skills Card №: .....

*Желая да бъда тестиран в ECDL тест център:.....  
..... по следните ECDL модули:*

**Модул 1** Основи на информационните и комуникационните технологии

**Модул 2** Работа на компютър. Основни операции и управление на файлове

**Модул 3** Текстообработка

**Модул 4** Електронни таблици

**Модул 5** Работа с база данни

**Модул 6** Презентации

**Модул 7** Уеб търсене и комуникация

*Желая тестовете да ми бъдат предоставени на английски език*

---

---

*Моля да ми бъдат осигурени следните допълнителни условия, улесняващи провеждането на ECDL тестовете: .....*

**Забележки:**

\* Под двойната черта по-горе се попълва информация, касаеща единствено граждани в неравностойно положение.

\* ECDL локалният квестор насрочва подходящи дата и час за провеждане на тестирането.

\* Кандидатът е съгласен, че предоставените от него лични данни в настоящата молба могат да бъдат използвани по предназначение от Консорциум "ИСДЛ - България".

гр. ....

дата: .....

подпис: .....