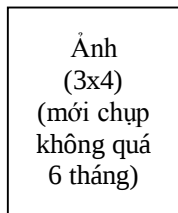




SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH



CAMBRIDGE ENGLISH
Language Assessment
Part of the University of Cambridge



PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ THI

Chứng chỉ tiếng Anh của Đại học Cambridge

Cấp độ : _____

Kì thi ngày _____ tháng _____ năm _____

(Ngày thi và địa điểm thi cụ thể sẽ ghi trong tờ “Hướng dẫn địa điểm và thời gian”)

Họ và tên (chữ in hoa):.....

Sinh ngày tháng năm Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐

Địa chỉ liên lạc :

Điện thoại :

Email (nếu có) :

Đang học : - Lớp :, trường :, quận

- Trung tâm ngoại ngữ :

PHẦN DO BAN TỔ CHỨC GHI :

Phòng thi : Số báo danh :

LƯU Ý : Thí sinh phải giữ Phiếu đăng ký này để **trình cho giám thị đầu giờ** mỗi môn thi và để **nhận chứng chỉ**.

TP. Hồ Chí Minh, ngày _____ tháng _____ năm _____

Thí sinh kí tên
(ghi rõ họ và tên)

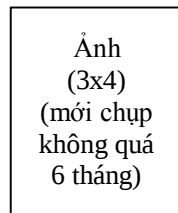
SĐT LIÊN HỆ : 08.38291023 – 08.38291039
(trong giờ hành chính)



SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH



CAMBRIDGE ENGLISH
Language Assessment
Part of the University of Cambridge



PHIẾU ĐĂNG KÝ DỰ THI

Chứng chỉ tiếng Anh của Đại học Cambridge

Cấp độ : _____

Kì thi ngày _____ tháng _____ năm _____

(Ngày thi và địa điểm thi cụ thể sẽ ghi trong tờ “Hướng dẫn địa điểm và thời gian”)

Họ và tên (chữ in hoa):.....

Sinh ngày tháng năm Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐

Địa chỉ liên lạc :

Điện thoại :

Email (nếu có) :

Đang học : - Lớp :, trường :, quận

- Trung tâm ngoại ngữ :

PHẦN DO BAN TỔ CHỨC GHI :

Phòng thi : Số báo danh :

LƯU Ý : Thí sinh phải giữ Phiếu đăng ký này để **trình cho giám thị đầu giờ** mỗi môn thi và để **nhận chứng chỉ**.

TP. Hồ Chí Minh, ngày _____ tháng _____ năm _____

Thí sinh kí tên
(ghi rõ họ và tên)

SĐT LIÊN HỆ : 08.38291023 – 08.38291039
(trong giờ hành chính)