



CONSORȚIUL UBB-ICR PENTRU TESTAREA ROMÂNENEI CA LIMBĂ STRĂINĂ.
FORMULARUL 2

Solicitarea unei sesiuni speciale

Numele candidatului/ instituției	
----------------------------------	--

Centrul de examinare unde ar dori susținerea examenului	
Numărul de candidați pentru care se solicită sesiunea specială	
Nivelul pentru care se solicită sesiunea specială	

Motivarea necesității sesiunii speciale	
---	--

Numele autorului solicitării	
Adresa de e-mail	
Data	
Semnătura autorului solicitării	

Avizul CPE (pozitiv sau negativ)	Motivația (în cazul în care avizul este negativ)

Formularul va fi depus la Centrul de examinare sau trimis pe adresa de e-mail a acestuia și va fi trimis la adresa office@roexam.com.