

Přihláška na ECDL testování

Testování konané dne:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

E-mail:

Mobil:

Zkoušku chci skládat z následujících modulů. Křížkem vyplňte ten modul, který chcete skládat.

M1

M2

M3

M4

M5

M6

M7

Datum:.....

Podpis