

# Регистрационная заявка

Application Form

**Вид теста:**

Test Type

**TOEIC® Listening and Reading Institutional Programme**

**Дата теста:**

Test Date (dd/mm/yyyy)

**Время начала теста:**

Test Session Time

**11-00**

**15-00**

**Имя:**

First Name

Please use Roman characters only

**Фамилия:**

Family Name

Please use Roman characters only

**Дата рождения:**

Date of Birth

дд/мм/гггг

дд/мм/yyyy

**Страна рождения:**

Country of Birth

**Родной язык:**

Native Language

**e-mail:**

**Phone:**

Пожалуйста, направьте заполненную заявку на адрес [contact@novit.su](mailto:contact@novit.su)

Please submit your completed Application to [contact@novit.su](mailto:contact@novit.su)

Заполнение полей данного документа и отправка заявки по указанному адресу означает согласие Заявителя на передачу, обработку и хранение персональных данных в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года.

By filling in this form and sending it to specified e-mail address,  
you give you consent to transfer, process and store your personal data  
under the Russian Federal law "On personal data" № 152-FZ of July 27, 2006.