

**Botschaft der Bundesrepublik Deutschland Minsk
Prüfungszentrum**

**Пасольства Федэратыўнай Рэспублікі Германія ў Мінску
Экзаменацыйны цэнтр
г. Мінск, вул. Веры Харужай 25/3**

Anmeldung zur Prüfung / Заяўка на экзамен

Anrede / Зваротак	<input type="checkbox"/> Frau / Спадарыня <input type="checkbox"/> Herr / Спадар
Vorname, Name (wie im Pass) / Імя і прозвішча (лацініцай як у пашпарце)	
Geburtsdatum / Дата нараджэння	
Geburtsland, Geburtsort (wie im Pass) / Месца нараджэння (як у пашпарце)	
Nationalität / Грамадзянства	
Standardadresse / Адрас: - Land / Краіна - Wohnort / Месца пражывання	
Telefonnummer (mobil) / Тэлефон (мабільны)	
E-Mail-Adresse / Адрас электроннай пошты	

Prüfung (bitte ankreuzen) / Экзамен (адзначце, калі ласка):

A1: Start Deutsch 1 A2 B1* B2* C1

***Module (nur bei B1 und B2) / Модулі (толькі для B1 і B2):**

Prüfung gesamt Lesen Hören Schreiben Sprechen

Prüfungstermin: Дата экзамена:	
---	--

Füllen Sie bitte das Formular aus und schicken Sie es an die folgende E-Mail-Adresse:
Калі ласка, запоўніце фармуляр і адпраўце яго на адрас электроннай пошты:

sprachpruefungen.minsk@opendiplo.de