



불어 능력 인증 시험 합격증 ■ 자격증 ■ 성적표 대리 수령 위임장
대리 수령은 가족만 가능 / 아래의 첨부서류를 숙지하시기 바랍니다.

이름													
생년월일	년			월			일						
응시연월	년			월									
연락처	집전화 :						핸드폰 :						
E-mail													
DELTA DALF	응시번호												
	Attestation 합격증	DELTA		A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>						
		DELTA Junior		A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>						
		DALF		C1 <input type="checkbox"/>			C2 <input type="checkbox"/>						
	Dipôme 자격증	DELTA		A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>						
		DELTA Junior		A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>						
DALF		C1 <input type="checkbox"/>			C2 <input type="checkbox"/>								
TCF	응시번호												
	Attestation du résultat <input type="checkbox"/>												
TEF	응시번호												
	Attestation du résultat	Epreuve obligatoire <input type="checkbox"/>					Epreuve facultative <input type="checkbox"/>						

상기인은 아래의 대리 수령인에게 위의 희망 수령 서류를 대신 수령하도록 위임하며, 이에 따른 분실 또는 미수령 등의 사고가 발생할 경우 모든 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.

20 년 월 일

| 첨부 서류 |

1. 주민등록 등본 또는 가족관계증명서
2. 대리인신분증
3. 위임인신분증
(주민번호 뒷자리 보이지 않도록 함)

위임인 : (서명)
 대리수령인 : (서명)
 위임인과의 관계 :
 대리수령인 연락처 : 집전화 -
 핸드폰 -