

## FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

A VIZSGÁZÓ NEVE: .....

SZÜLETÉSI ÉV: ..... HÓNAP: ..... NAP: .....

A VIZSGA IDŐPONTJA: .....

A VIZSGA HELYE: .....

NYELV: ..... SZINT: ..... ÍRÁSBELI  AUDI

VIZSGÁZÓ KÓDJA: \_\_\_\_\_

ÉRTESÍTÉSI CÍM: ..... IRÁNYÍTÓSZÁM: .....

ELÉRHETŐSÉG:

TEL.: ..... E-MAIL: .....

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM INDOKLÁSA:

ÚJRAÉRTÉKELÉS:  SZÁMOLÁSI HIBA:  JOGSZABÁLYSÉRTÉS:

Újraértékelés esetén indoklás (melyik készséget mérő feladat, miért), jogszabálysértés esetén a hivatkozott jogszabály és indoklás (túloldalon folytatható):

.....  
.....

....., .....év .....hó .....nap

Újraértékelés esetén  
kérjük, ide ragassza a  
**2.700 Ft**  
befizetését igazoló  
**eredeti** csekkszelvényt.

.....  
kérelmező aláírása