

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM



Vezetéknév: Keresztnév:

Születési idő: □□□□ év □□ hó □□ nap Születési hely (város):

Nyelv: Szint: Vizsga helye:

Vizsga időpontja: Azonosító kód: □□□□□□□□□□

A felülvizsgálandó készség: olvasás

írás

hallás

beszéd

Vizsgateljesítményem újraértékelését kérem: igen nem

Újraértékelendő készség: Elért eredmény:

Újraértékelendő készség: Elért eredmény:

Értesítési cím:

Ország: Irányítószám: Helység:

Utca:

Telefon(ok): E-mail:

Felülvizsgálati kérelem indoklása:

.....
.....
.....
.....

....., év hó nap

.....
kérelmező aláírása

A felülvizsgálat keretében harmadik értékelő által végzett *újraértékelés* díja készségenként 2.200.- Ft. Az ennek befizetését tanúsító átutalás hivatalos igazolását a kérelemhez mellékelni kell. A díjbefizetési igazolás hiányában az újraértékelést nem áll módunkban elvégezni.

Az újraértékelési díjat az alábbi számlára kérjük átutalni:

Pécsi Tudományegyetem – INYT

MÁK 10024003-00282716-00000000

Megjegyzés: 62110 tsz.