

ECL nyelvvizsga – Kérelem egyedi eljárásra

Vezetéknév: Keresztnév:

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

Nyelv: Szint: Vizsga helye:

Értesítési cím:

Ország: Irányítószám: Telefonszám :

Helység: E-mail:

Utca:

Érintett vizsgarész(ek):

Olvasáskészség

Beszédértés

Íráskészség

Beszédkészség

Mire tart igényt a vizsga során?

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

Saját laptopot szeretne használni? Igen Nem

....., év hó nap

.....
kérelmező aláírása

A fogyatékkal élő ill. a sajátos nevelési igényű vizsgázóknak a vizsgára jelentkezés határidejéig szükséges eljuttatniuk az egyedi eljárásra vonatkozó kérelmet a választott vizsgahelyre. A kérelemhez minden esetben csatolni kell az (orvos)szakértői véleményt. Utólagosan leadott (orvos)szakértői vélemény alapján egyedi eljárás nem igényelhető.

A VIZSGAKÖZPONT TÖLTI KI!

Intézkedés:

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