ECL nyelvvizsga – Kérelem kivételes eljárásra

Vizsgázó adatai

Vezetéknév: …….....

Keresztnév: ..…….....

Születési idő: …… **Születési hely (város):** …….....

Értesítési cím

Irányítószám:……**Helység:** …….....

Utca, házszám: ……

Telefon:…… **E-mail:** ……

Nyelv: ……....……..…… **Szint:** …….

Vizsgahely: ..... Vizsgaidőszak: .....

Érintett részfeladat:

ÍRÁSBELI: olvasáskészség ☐

íráskészség ☐

SZÓBELI: beszédértés ☐

beszédkészség ☐

Mire tart igényt a vizsga során?

…….....

.....……

……

……

Saját laptopot szeretne használni? Igen ☐ **Nem:** ☐

Dátum: ……..

Kérelmező aláírása: …….

Kérjük, csatolja a szakvéleményt is!

A VIZSGAKÖZPONT TÖLTI KI!

Intézkedés:

.....

.....

.....

.....

Azonosító kód