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:** …….

Vizsgaközpont: ..... **Vizsgaidőszak:** .....

Érintett részfeladat:

ÍRÁSBELI: olvasott szöveg megértése ☐

írásbeli kommunikáció ☐

SZÓBELI: hallás utáni értés ☐

szóbeli kommunikáció ☐

Kérelem indoklása:

…….....

.....……

……

……

Dátum: ……..

Kérelmező aláírása: …….

Kérjük csatolja az igazolását is!

A HIVATAL TÖLTI KI!

Intézkedés:

.....

.....

.....

.....

Azonosító kód