

## 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.