



FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

DExam Vizsgaközpont

4032 Debrecen, Komlóssy út 56.

Tel: (52) 532-740
(52) 512-900/23031 és 23131

E-mail: dexam@unideb.hu

Honlap: www.dexam.hu

1. Felülvizsgálati kérelemmel lehet élni a jogszabálysértésre vagy az eredményszámításban mutatkozó számolási hibára történő hivatkozással. Ebben az esetben a felülvizsgálat ingyenes.

2. A vizsgázó kérheti vizsgateljesítményének 3. vizsgáztató által történő újraértékelését, ami díjköteles (lásd a táblázatot alább). A felülvizsgálati eljárás a díjbefizetés igazolásának Vizsgaközpontba való beérkezése után kezdődik.

Mindkét típusú felülvizsgálati kérelem benyújtási határideje az eredmény közlésétől számított 15 nap.

A vizsgázó azonosító kódja

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Személyes adatok

Vezetéknév: Utónév:

Születési idő: év hó nap

Születési hely:település ország

Értesítési cím

irányítószám település

..... utca/tér házsám, em., ajtó

Telefonszám: - - E-mail:

A felülvizsgálandó vizsga

Szóbeli Írásbeli

Dolgozatom újraértékelését kérem. Nem

Igen

| Vizsga- szint | Szóbeli vizsga újraértékelésének díja | Írásbeli vizsga újraértékelésének díja |
|------------------|--|---|
| B1 | 2400 Ft | 2970 Ft |
| B2 | 2700 Ft | 3870 Ft |
| C1 | 3300 Ft | 4170 Ft |

A befizetést igazoló bizonylatot

személyesen mutatom be a vizsgahelyen

elektronikusan feltöltöm a www.dexam.hu oldalon.

A felülvizsgálati kérelem indoklása

.....
.....

Dátum:

.....
a kérelmező aláírása