



KÉRELEM VIZSGADOLGOZAT MEGTEKINTÉSÉHEZ

DExam Nyelvvizsgaközpont
4032 Debrecen, Komlóssy út 56.
Tel: (52) 519-900/23031
E-mail: dexam@unideb.hu
Honlap: www.dexam.unideb.hu

Személyes adatok

Vezetéknév: Utónév:

Születési idő:év hó nap

Születési hely:település ország

Értesítési cím

irányítószám település

..... utca/tér házszám, em., ajtó

Telefonszám: - - E-mail:

Vizsgaadatok

A vizsgázó azonosító kódja: - -

Vizsgaidőpont: szint: modul: típus:.....

A megtekintendő vizsgadolgozat

Beszédértés

Írott szöveg értése

Íráskészség

Nyelvismeret

A kérelem rövid indoklása

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

Kérelmemhez csatolom az eljárási díj befizetését igazoló bizonylatot.

Kérelmem eljárási díját a NEPTUN ETR-en keresztül fizettem be.

Dátum:

.....
a kérelmező aláírása