# IGAZOLÁSKÉRÉS VIZSGAEREDMÉNYRŐL

**DExam Vizsgaközpont**
4032 Debrecen, Komlóssy út 56.
*Tel*: (52) 532-740
(52) 512-900/23031
*E-mail*: dexam@unideb.hu
*Honlap*: www.dexam.hu

**A vizsgázó azonosító kódja**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ – ☐☐☐☐

**Személyes adatok**

Vezetéknév: ..... Utónév: .....

Születési idő: .....év .....hó ..... nap

Születési hely: ..... település ..... ország

Az igazolást személyesen veszem át a Vizsgaközpontban ☐.

Az igazolást az alábbi címre kérem postázni ☐:

☐☐☐☐ irányítószám ..... település

.....utca/tér ..... házszám, em., ajtó

Az igazoláskérés eljárási díja 3000 Ft. A befizetést igazoló bizonylatot

☐ személyesen mutatom be a Vizsgaközpontban

☐ elektronikusan feltöltöm a www.dexam.hu oldalon.

Dátum: .....

.....
a kérelmező aláírása