VIZSGALEMONDÁSI KÉRELEM

A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!

Nyíregyházi Egyetem Idegen Nyelvi Vizsgáztató és Oktató Csoport
4400 Nyíregyháza, Sóstói út 31/b.
E-mail: nyf.nyelvvizsga@gmail.com
Telefon: (42) 599-453
Honlap: www.nyf.hu/nyelvvizsga

Vizsgaadatok

A vizsgázó azonosító kódja:

										–					–				

A vizsgadíj befizetésének dátuma: .....év .....hó ..... nap

Személyes adatok

Vezetéknév: ..... Utónév: .....

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

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

Adószám: .....

A lemondani kívánt vizsga típusa

Írásbeli ☐ Szóbeli ☐ Komplex ☐

A vizsgadíjat az alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni ☐

A bank neve: .....

								–								–							

A vizsgadíjat az alábbi postacímre kérem küldeni ☐

☐☐☐☐ irányítószám ..... település

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

A vizsgalemondási kérelem rövid indoklása

.....

.....

.....

Felhívjuk a Tisztelt Vizsgázó figyelmét, hogy a visszautalt összeget a mindenkori átutalási, illetve postaköltség terheli.

Dátum: .....

.....
a kérelmező aláírása