



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 vizsgáló azonosító kódja:

- -

A vizsgadíj befizetésének dátuma:évhó nap

Személyes adatok

Vezetéknév: Utónév:

Születési idő:év hó nap

Születési hely: település ország

Adószám:

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 Vizsgáló figyelmét, hogy a visszautalt összeget a mindenkori átutalási, illetve postaköltség terheli.

Dátum:

.....
a kérelmező aláírása