



VIZSGALEMONDÁSI KÉRELEM

Debreceni Egyetem Szolnok Campus
5000 Szolnok, Tiszaligeti sétány 14.
E-mail: dexam.szolnok@unideb.hu
Telefon: (56) 510-300/5994
Honlap: szolnokcampus.unideb.hu

A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!

Vizsgaadatok

A vizsgázó azonosító kódja:

- -

A vizsgadíj befizetésének dátuma:évhó 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