

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

Kérjük, az ITK-ba küldeni (1085 Budapest, Rigó u. 16.)!

Postai úton történő benyújtás esetén kérjük, hogy felülvizsgálati kérelmet a 06 1 459 9657 számra faxon, vagy a beszkenelt változatot e-mailen a felulvizsgalat@itk.hu címre is szíveskedjenek beküldeni!

A VIZSGÁZÓ NEVE: _____

SZÜLETÉSI IDŐ: _____

A VIZSGA IDŐPONTJA: _____ ÉV _____ HÓNAP _____ NAP

MEGTEKINTETTE A DOLGOZATOT: IGEN NEM

NYELV: _____

B1 (alapfok) B2 (középfok) C1 (felsőfok)

ÍRÁSBELI LABOR

AZONOSÍTÓSZÁM: -

ÉRTESÍTÉSI CÍM: _____

IRÁNYÍTÓSZÁM: TELEFON: _____

E-MAIL: _____

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM INDOKLÁSA: _____

_____, _____ év _____ hónap _____ nap

kérelmező aláírása

Kérjük, ide tűzze a

3.300 Ft

befizetését igazoló

eredeti csekkszelvényt

vagy

banki bizonylatot.

Banki átutalás esetén:

Kérjük, csatolja a felülvizsgálati kérelemhez tartozó átutalást igazoló bizonylatot!

Fontos: Amennyiben a bizonylaton nem szerepel a teljes (3 x 8 számjegyből álló) bankszámlaszám, amiről az utalást teljesítette, azt kézírással mindenképpen tüntesse fel a bizonylaton, hogy a befizetést jóvá tudjuk írni.

Számlaszám: MÁK 10032000-01426201-00000000

Kedvezményezett neve: ELTE Idegennyelvi Továbbképző
Központ

Közlemény rovatba: **ITK 197**
vizsgázó neve, születési ideje
(amennyiben a fizetés nem a vizsgázó
számlájáról történt)

Külföldről indított átutalás esetén:

SWIFT kód: MANEHUHB

IBAN szám: HU 03 1003 2000 0142 6201 0000 0000

Átvételi elismervény

Dátum:.....

Átvevő:.....