

**OKTATÁSI HIVATAL**  
**KÖZNEVELÉSI ÉS NYELVVIZSGÁZTATÁSI AKKREDITÁCIÓS OSZTÁLY**

Levelezési cím: 1363 Budapest, Pf.112.

Ügyfélszolgálat: 1122 Budapest, Maros u. 19-21.

Tel.: +36 1 374 2135 E-mail: [info.nyak@oh.gov.hu](mailto:info.nyak@oh.gov.hu) Honlap: <http://www.nyak.oh.gov.hu>

**KÉRELEM NYELVVIZSGÁVAL VALÓ EGYENÉRTÉKŰSÉG MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

(Kérjük az űrlapot **NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL** vagy **géppel** kitölteni **1** példányban)

Alulírott kérem a csatolt dokumentum nyelvvizsgával való egyenértékűségének igazolását.

**MINDEN MEZŐ KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!**

Teljes név:.....
Születési hely és idő: .....
Anyja születési neve: .....
Értesítési cím: .....
Telefonszám: .....
E-mail cím: .....

Az eljárásra vonatkozó tájékoztatást megkaptam/elolvastam.

Kelt: .....

.....  
aláírás

**CSATOLANDÓ DOKUMENTUMOK:**

- azon dokumentum(ok), mely(ek) alapján a nyelvvizsgával való egyenértékűség megállapítását kéri