

**OKTATÁSI HIVATAL**  
**KÖZVENELÉSI 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 SIKERTELEN NYELVVIZSGA ESEMÉNY(EK) IGAZOLÁSÁRA**

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

Alulírott kérem a sikertelen nyelvvizsga eseménye(i)mről szóló igazolás kiállítását.

Név: .....
Születési név: .....
Születési hely, idő: .....
Anyja leánykori neve: .....
Értesítési cím: .....
Telefonszám: .....
E-mail cím: .....

Az eljárásra vonatkozó tájékoztatást megkaptam/elolvastam.

Kelt: .....

.....  
aláírás