

OKTATÁSI HIVATAL
KÖZNEVELÉSI AKKREDITÁCIÓS 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 Honlap: <http://www.nyak.oh.gov.hu>
Bankszámlaszám: Magyar Államkincstár 10032000-00282637

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.

MINDEN MEZŐ KITÖLTÉSE KÖTELEZŐ!

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

Az eljárásra vonatkozó tájékoztatást megkaptam/elolvastam.

Kelt:

.....
aláírás