

Jelentkezési lap ECL nyelvvizsgára



Vizsganyelv:

Vizsgaközpont:

Vizsgaszint (bekarikázandó): A2 (kezdő) / B1 (alap) / B2 (közép) / C1 (felső)

Vizsgaidőpont: év hónap

Teljes vizsga Írásbeli Szóbeli

Szóbeli vizsgapartner választ-e: igen nem

Szóbeli vizsgapartnerem neve:

NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KÉRJÜK KITÖLTENI!

Név:

Második keresztnév: (ha hivatalos irataiban szerepel)

Neme: férfi nő

Születési idő: év hónap nap

Születési hely (város):

Anyja leánykori neve:

Eddigi legmagasabb végzettség: 8 általános / középfokú / felsőfokú

Állampolgárság:

Levelezési cím:

Ország: Város:

Utca, házszám: Irányítószám:

Telefon 1: (KÖTELEZŐ beírni!) Telefon 2:

E-mail cím: (KÖTELEZŐ beírni!)

Az eredeti jelentkezési lapot kérjük a vizsgahely címére küldeni.

Vizsgabeosztásáról e-mail-ben értesítjük 10 nappal a vizsga előtt.

Az ECL vizsgaszabályzatban rögzített feltételeket elfogadom.

Kelt:

.....
aláírás

(A befizetési csekk
eredeti feladóvevényét
ide kell csatolni!)