

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!)

*Kérjük, hogy amennyiben lehetősége van rá, az alábbi e-mail címeket mellőzze, azok nem megbízható működése miatt: freemail, citromail, indamail.*

Kérjük, hogy az eredeti jelentkezési lapot a jelentkezési határidőig a vizsgahelyre leadni szíveskedjék.

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

**Az ECL vizsgaszabályzatban rögzített feltételeket elfogadom.**

Kelt: .....

.....  
Alíráás

(A befizetési csekk  
eredeti feladóvevényét  
ide kell csatolni!)