

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------

J E L E N T K E Z É S I L A P

CORVINUS ÁLTALÁNOS NYELVVIZSGA

A vizgaszabályzat a www.corvinusnyelvvizsga.hu oldalon megtekinthető. Kérjük figyelmesen olvassa el. Szíveskedjék a lapot (jól olvasható) **nyomtatott betűkkel** kitölteni!

NYELV: (angol, német)
EGYNYELVŰ / KÉTNYELVŰ (aláhúzendó)
SZINT: (alapfok /B1/, középfok /B2/, felsőfok /C1/)
TÍPUS: (szóbeli, írásbeli, komplex)
VIZSGAIDŐSZAK: (január, március, május, augusztus, nov.)

NÉV:

Szül. hely:

Szül. dátum: -- (ÉÉÉÉ-HH-NN arab számmal)

Fényképes igazolvány száma*:

*Amivel a vizsgán igazolni tudja magát (személyi igazolvány, jogosítvány, útlevel).

Anyja leánykori neve:

Állampolgársága:

Irányítószám:

Település neve:

Utca, házszám, szint, ajtó:

Országkód (ha nem magyar) / körzetszám / kapcsolási szám / mellék

E-mail cím:

Mobiltelefon: 06 –

Az összeférhetlenség kizárása érdekében, kérjük, írja be a nyelvvizsgára történő felkészítésében - az elmúlt egy évben - részt vevő tanár(ok) nevét:


Kijelentem, hogy a vizgaszabályzatban foglaltakat elolvastam és tudomásul vettem. Hozzájárulok, hogy a szóbeli vizsgámról a későbbi újraértékelés érdekében hangfelvétel készüljön. (Ellenkező esetben kérjük, tájékozzdjon a www.corvinusnyelvvizsga.hu oldalon a „Jelentkezési lapok” menüben.)

Hozzájárulok ahhoz, hogy megadott adataimat, vizsgateljesítményeimet a Vizsgaközpont nyilvántartás céljából – a személyes adatok kezelésére vonatkozó hatályos jogszabályok betartásával – kezelje és azokat a Nyelvvizsgáztatási Akkreditációs Központ részére továbbítsa.

Kelt:, év hó nap

VIZSGADÍJ

fok	Szóbeli	Írásbeli	Komplex
A.	13.000 Ft	13.000 Ft	20.900 Ft
K.	15.000 Ft	15.000 Ft	24.900 Ft
F.	16.500 Ft	16.500 Ft	27.900 Ft



Kérjük, ide ragassza a vizsgadíj befizetését igazoló **eredeti** csekkszelvényt.

Csak a Vizsgaközpont által kiadott csekken történő befizetést fogadjuk el!

.....
vizsgáló aláírása