

Vezetéknév: ..... Keresztnév: .....

Születési idő:         Születési hely: .....

Nyelv: .....

Szint: B1 alacsony  B2 közép  C1 felső

Vizsgatípus: komplex  írásbeli  szóbeli

Azonosító szám:

Próbanyelvvizsga időpontja (melyre eredetileg a jelentkezés történt): .....

Értesítési cím: ország ..... helység .....  
utca, házszám, emelet ..... irányítószám .....

Telefonszám: ..... Mobilszám: .....

E-mail cím: .....

**Vizsgahalasztás csak egy alkalommal, a következő próbanyelvvizsga időpontra kérhető. Kizárólag az a vizsgatípus halasztható, melyre a vizsgázó eredetileg jelentkezett. Amennyiben a vizsgázó a próbanyelvvizsga bármely részén megjelent, a próbanyelvvizsga nem halasztható. További részletek a próbanyelvvizsgáról az ügyfélszolgálaton található Próbanyelvvizsga Szabályzatban olvashatók.**

A vizsgahalasztási kérelmet a Saturnus Nyelviskola - akkreditált vizsgahely ügyfélszolgálatán kérjük leadni.

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Kérelmező aláírása