

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