

Kódszám
(Vizsgahely tölti ki)

			-			-			E
--	--	--	---	--	--	---	--	--	----------

ÁLTALÁNOS EGYNYELVŰ PRÓBANYELVVIZSGA

JELENTKEZÉSI LAP

Szíveskedjék a lapot (jól olvasható) nyomtatott betűkkel kitölteni!

NÉV:

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:

NYELV: (angol, német)

SZINT: (középfok /B2/, felsőfok /C1/)

TÍPUS: (auditív (A), írásbeli (B), komplex (C))

E-MAIL CÍM:

MOBILSZÁM:

LAKCÍM:

Kelt:, év hó nap

Amennyiben a vizsgázó bármilyen indokból kifolyólag nem tud megjelenni a próbavizsgán, a befizetett díjat nem áll módunkban visszautalni. Csak a hiánytalanul kitöltött jelentkezési lapot fogadjuk el.

PRÓBAVIZSGA DÍJA:

- Hallás utáni szövegértés - auditív (A): 1.000,- Ft
- Írásbeli (B): 2.000,- Ft
- Mindkettő - Komplex (C): 3.000,- Ft

UTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK:

- Számlatulajdonos/kedvezményezett: Vas Megyei Tudományos Ismeretterjesztő Egyesület
- Számlaszám: 11747006-20039053 (OTP Bank)
- Közlemény/Megjegyzés: Corvinus próbavizsga + vizsgázó neve



Vas Megyei Tudományos Ismeretterjesztő Egyesület

9700 Szombathely, Kőszegi u. 2. II. emelet | Telefon/fax: +36 94/509-500

E-mail: info@vasitit.hu | Weblap: www.vasitit.hu | www.facebook.com/vasmegeyeitit

Nyilvántartásba vételi szám: E-000217/2014