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/vasmegyeitit
Nyilvántartásba vételi szám: E-000217/2014

ösd Prüfungszentrum

Jelentkezési lap ÖSD nyelvvizsgára

Felhívjuk figyelmét, hogy a jelentkezési lapon feltüntetett adatoknak és a vizsgázó **személyi igazolványában** szereplő adatoknak egyezni kell!

VIZSGÁZÓ ADATAI:

Vezetéknév: _____

Utónév/ek: _____

Születési hely: _____

Születési idő: ☐☐☐☐ év ☐☐ hó ☐☐ nap **Nő:** ☐ **Férfi:** ☐

Anyja leánykori neve: _____

Értesítési cím: Irányítószám: ☐☐☐☐ Település: _____

Utca, házszám, em. ajtó: _____

Telefon: +36☐☐/☐☐☐☐☐☐☐

E-mail: _____

Számlaadatok:

Név: _____

Cím: _____

VÁLASZTOTT VIZSGASZINT:		VIZSGADÍJ:
	ÖSD Zertifikat B1	45.000,- Ft
	ÖSD Zertifikat B2	52.000,- Ft
	ÖSD Zertifikat C1	55.000,- Ft

VIZSGAIDŐSZAK:	

VIZSGADÍJ BEFIZETÉSE:

- Személyes jelentkezés esetén az Egyesület irodájában készpénzzel:
  9700 Szombathely, Kőszegi u. 2. II. em.
- Banki átutalással vagy banki pénztári befizetéssel:
  Kedvezményezett neve: **Vas Megyei Tudományos Ismeretterjesztő Egyesület**
  Bankszámlaszám: OTP **11747006-20039053**
  A közlemény rovatba tüntesse fel a következő adatokat:
  vizsgázó neve – születési ideje – ÖSD vizsgadíj – VasiTIT

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/vasmegyeitit**
Nyilvántartásba vételi szám: **E-000217/2014**

BANKI ÁTUTALÁS ESETÉN:

Kérjük, csatolja a jelentkezési laphoz tartozó átutalást igazoló bizonylatot!

Fontos: Amennyiben a bizonylaton nem szerepel a teljes (3 x 8 számjegyből álló) bankszámlaszám, amiről az utalást teljesítette, azt kézírással mindenképpen tüntesse fel a bizonylaton, hogy a befizetést jóvá tudjuk írni.

NYILATKOZAT:

- Hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott adatokat a vizsgaközpont kizárólag nyilvántartás céljából a személyes adatok kezelésére vonatkozó hatályos jogszabályok betartásával megőrizze és a Nyelvvizsgáztatási Akkreditációs Központ, valamint az ÖSD részére továbbítsa.
- Az ÖSD vizsgaszabályzatát és a Vas Megyei TIT Egyesület fizetési feltételeit ismerem és tudomásul veszem.
- Kijelentem, hogy a jelentkezési lapon megadott adataim valósak és hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott személyes adatokat, vizsgateljesítményeimet valamint eredményeimet a vizsgaközpont nyilvántartás céljából - a személyes adatok kezelésére vonatkozó hatályos jogszabályok betartásával - kezelje és a szükséges adatokat a Nyelvvizsgáztatási Akkreditációs Központ, valamint az ÖSD részére továbbítsa.
- Kijelentem továbbá, hogy a Nyelvvizsgaközpont Vizsgaszabályzatát elolvastam és tudomásul vettem.
- Beleegyezem abba, hogy a vizsgáztatás a Vizsgaszabályzatban foglaltak szerint történjen.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy a szóbeli vizsgáról hangfelvétel készüljön.

Dátum: _____ _____

Vizsgázó aláírása