

KONZULTÁCIÓS KÉRELEM

VIZSGADOLGOZAT MEGTEKINTÉSHEZ

Kérjük személyesen vagy postai úton eljuttatni az ELTE Origó Nyelvi Centrumba!
(1082 Budapest, Baross u. 62.)

A vizsgázó neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Születési hely: _____

Nyelv: _____

Fok: _____ Vizsgatípus: _____

Azonosító: -

A vizsgának melyik részét kívánja megtekinteni:

beszédértés írásbeli

Melyik vizsgahónapra jelentkezett? _____

Értesítési cím: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

A konzultáció során az ELTE Origó Nyelvi Centrum ORIGÓ Nyelvvizsgarendszerének képzett nyelvtanára közösen tekinti meg a dolgozatot vizsgázóval, akinek lehetősége van a dolgozattal kapcsolatos kérdések feltételére, és személyre szabott tanácsokat kaphat a nyelvvizsga sikeres letétele érdekében. A konzultáció díja 3.900 Ft.

_____, _____ év _____ hónap _____ nap

kérelmező aláírása

Kérjük, ide rögzítse

3.900 Ft

befizetését igazoló

eredeti csekkszervénnyel

vagy

banki bizonylatot.

Banki átutalás esetén:

Kérjük, csatolja a felülvizsgálati kérelemhez 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.

Számlaszám: OTP 11708049-20000844-00000000

Kedvezményezett neve: ELTE Origó Nyelvi Centrum Kft.

Közlemény rovatba: vizsgázó neve, születési ideje

Külföldről indított átutalás esetén:

SWIFT kód: OTPVHUHB

IBAN szám: HU87 1170 8049 2000 0844 0000 0000