



## Jelentkezési lap ingyenes próbavizsgára

Vizsganyelv:      ANGOL                      NÉMET                      \*OLASZ

Szint:                      KÖZÉPFOK                      FELSŐFOK

**Időpont: 2019. január 26.**

**13.30 órakor az AVKF Szent Miklós téri épületében**

**NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI!**

Vezetéknév: ..... Keresztnév: .....

Második keresztnév: .....

Születési idő: .....év .....hó .....nap

Értesítési cím: ..... Irányítószám: .....

Helység: ..... Utca, házsám: .....

Telefon:..... E-mail: .....

**Középiskola/főiskola/egyetem neve, amennyiben tanulmányokat folytat:**

.....

A jelentkezési lapot az AVKF ECL Nyelvvizsgahelyére kell leadni illetve annak címére elküldeni: Apor Vilmos Katolikus Főiskola (2600 Vác, Szent Miklós tér 14.), vagy csatolt fájl formájában, elektronikusan, továbbítani a [pal.ildiko@avkf.hu](mailto:pal.ildiko@avkf.hu) email címre.

Megjegyzés: a próbavizsga szóbeli kommunikáció része – nyelvenként és szintenként – a másik három készség mérésében tíz legjobb eredményt elérő jelentkező részére lesz megszervezve egy külön időpontban.

Kelt: .....

.....

Aláírás