

Jelentkezési lap belső nyelvvizsgára**Apor Vilmos
Katolikus Főiskola****Vizsganyelv:** **Szint:** ALAPFOK KÖZÉPFOK**Vizsgaidőpont:** **Vizsgahely:** VÁCSzóbeli vizsgapartner választ-e: igen nem **Szóbeli vizsgapartnerem neve:****NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI!****Vezetéknév:** **Állampolgárság:****Keresztnév:** **Anyja leánykori neve:****Második keresztnév:** **Neptun –kód:****Születési idő:** év hó nap **Születési hely (város):****Neme:** férfi nő **Záróvizsga időpontja:**év.....hó.....napAlulírott
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent nyilatkozott adatok a valóságnak
megfelelnek.**Értesítési cím:** **Ország:** **Irányítószám:****Helység:** **Utca, házsám:****Telefon:** **E-mail:**

A nyelvvizsga jelentkezési lapot a vizsgadíj befizetésének igazolásával együtt, az AVKF ECL Nyelvvizsgahelyre kell leadni vagy címére elküldeni: Apor Vilmos Katolikus Főiskola (2600 Vác, Szent Miklós tér 14.).

Csatolt fájl formájában elektronikusan is elküldhető a pal.ildiko@avkf.hu címre.

Kelt:

.....
aláírás**FIGYELEM!** A befizetett vizsgadíj nem igényelhető vissza távolmaradás esetén.