

# Próbavizsga jelentkezési lap

---

Név:

Anyja neve:

Lakcím:

Születési hely, idő:

E-mail cím:

Telefonszám:

## **Angol Euroexam szóbeli próbavizsga**

**ANGOL B2** – 2019. január 18. (PÉNTEK) 12:00-18:00

**ANGOL C1** – 2019. január 19. (SZOMBAT) 10:00-16:00

A pontos időpontról értesíteni fogjuk a jelentkezőket. Az időponton nem áll módunkban utólag módosítani, ezért kérjük, itt jelezze, mely időpontokban felel meg Önnek:

..... (pl. kora du.)

## **A helyszín: 1012 Budapest, Logodi utca 44/C**

Mivel a próbaszóbeli vizsga párosával történik, Ön megadhatja egy vizsgázó társa nevét, akivel együtt kíván részt venni. A választott vizsgázó neve:

.....

..... 2019. ....  
Jelentkező aláírása Dátum

### **Hova és meddig küldd a jelentkezési lapot?**

e-mailen: info@euroexam.org

faxon: +36(1)797-1366

Személyesen vagy postán: Euroexam Vizsgaközpont, 1012 Budapest, Tábor u. 5.

Jelentkezési határidő: Amíg van szabad hely.

### **Van-e díja? Ha van, hogyan fizetheted be?**

A próbavizsga díja: Szóbeli: 1 000 Ft

Átutalással: Euro Nyelvvizsga Kft. KHB 10403181-31821647-00000000

Személyesen: Euroexam Vizsgaközpont, 1012 Budapest, Tábor u. 5.

**Fontos!** Az átutaláson és a csekken a közlemény rovatban feltétlenül szerepeljen a jelentkező neve és születési dátuma! A befizetésről szóló igazolás másolatát mellékelj a jelentkezési laphoz!