



EUROPASS BIZONYÍTVÁNY – KIEGÉSZÍTŐ IGÉNYLÉS

KÉPZŐ INTÉZMÉNY:

(neve, címe).....

SZAK, KÉPZÉSI FORMA:

(nappali, esti, levelező)

VIZSGA DÁTUMA ÉS HELYE:

NÉV:.....

SZÜLETÉSI DÁTUM:

ELÉRHETŐSÉG:

(telefonszám, e-mail)

VIZSGÁZÓ LAKHELYE:

(irsz., megye, település, utca és házszám)

BIZONYÍTVÁNY:.....

(s.jele, és s.száma)

VÁLASZTOTT NYELV:.....

A magyar és az angol nyelvű bizonyítvány-kiegészítőért költségtérítés nem kérhető. Tudomásul veszem, hogy minden további idegen nyelvű EUROPASS bizonyítvány-kiegészítőért a szakirányú oktatás központi költségvetésről szóló törvényben meghatározott önköltségének egyhavi összegének 15%-át fizetem. A bizonyítvány-kiegészítő a befizetési bizonylat bemutatásával vehető át.

Kérem, a megfelelőt aláhúzni szíveskedjen!

- Postai úton laccímre való kézbesítés útján kérem az Europass-kiegészítőt.
- Személyesen veszem át az Europass-kiegészítőt az iskola Tanulmányi Osztályán.

Kelt: Pécs,

.....
tanuló/képzésben résztvevő