



3300 Eger, Nagyvárad u. 14/C  
36/411-910  
3525 Miskolc, Nagy I. u. 11.  
46/414-555  
www.langwest.hu

## BME nyelvvizsga felülvizsgálati kérelme

(Vizsgáló tölti ki!)

Név: \_\_\_\_\_ Szül. év:     hó:   nap:

A vizsga nyelve: \_\_\_\_\_ Szintje: \_\_\_\_\_

Típusa\* (\*A sikertelen részvizsgát kérjük megjelölni!): \_\_\_\_\_

A vizsga ideje: év:     hó:   nap:

Kódszám:

Levelezési cím:

ir. szám: \_\_\_\_\_ város/község  
utca/út/tér     hsz.

Tel. sz. :   ( )

Kérelem indoklása:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a vizsgáló aláírása

## Felülvizsgálati kérelem - elbírálása

(BME Nyelvi Intézet - Nyelvi csoport tölti ki!)

**Kérelmét** elutasítottuk  
elfogadtuk és .....feladatnál pontszámát .....-ra változtattuk.  
és ..... feladatnál pontszámát .....-ra változtattuk.

**Indoklás:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Budapest, 2005. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a dolgozat felülvizsgálatát végezte

**A felülvizsgálati kérelem miatt megváltozott pontszámokat az eredménytáblában rögzítettem, és a megváltozott eredménytáblát tartalmazó cd küldéséről a BME Nyelvizsgaközpontba gondoskodtam.**

Budapest, 2005. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a nyelvi csoport részéről