



Budapesti Komplex Független Vizsgaközpont

1134 Budapest, Szabolcs utca 27.

Tel: +36 - 1 - 585 - 80 - 80

Web: <http://www.bpvizsga.hu> - E-mail: vizsgakozpont@bpvizsga.hu

E-mail: ugyfelszolgalat@bpvizsga.hu

Érkezés dátuma:.....

Iktatószám:.....

MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM

(szakmai vizsga/ képesítő vizsga)

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Levelezési cím:

Tel. szám:

E-mail:

A kérelem tárgyának rövid leírása:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A méltányossági kérelemhez csatolt igazoló dokumentumok:

1)

2)

A méltányossági kérelmet a Vizsgaközpont vezetője bírálja el. A döntésről a kérelmezőt írásban a megadott elérhetőségek egyikén 15 napon belül tájékoztatjuk.

Dátum:.....

.....

kérelmező aláírása