

ANTRAG AUF EINSICHTNAHME*



Familienname: Vorname:.....

Geburtsdatum: Jahr Monat Tag Geburtsort (Stadt):

Prüfungssprache:..... Niveaustufe:

Kandidatennummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Prüfungstermin: Prüfungsort:

Einsichtnahme in die folgende(n) Fertigkeit(en):

Leseverstehen

Schriftliche Kommunikation

Hörverstehen

Mündliche Kommunikation (Anhören der Tonaufnahme)

Beratung

Beanspruchen Sie eine Beratung**?

Ja Nein

**Hinweis: Die Gebühr für die Beratung beträgt 10 Euro pro Fertigkeit und ist am Tag der Einsichtnahme im ECL-Prüfungszentrum gegen Quittung zu bezahlen.

Begründung des Antrags:

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

....., Tag Monat Jahr

.....

Unterschrift des Antragstellers

*Die Einsichtnahme bzw. das Anhören der Tonaufnahme kann innerhalb von 15 Tagen nach Bekanntgabe der Prüfungsergebnisse erfolgen.

Die Einsichtnahme erfolgt ausschließlich im internationalen ECL-Prüfungszentrum in Pécs, Ungarn, und ist kostenlos.