**Kérelem**

**Europass szakmai bizonyítvány-kiegészítő/ képesítő bizonyítvány-kiegészítő kiállítására**

Azzal a kéréssel fordulok a **Tüskevár Független Vizsgaközpont** vezetőjéhez, hogy EUROPASS bizonyítvány – kiegészítőt/képesítő bizonyítvány – kiegészítőt részemre kiállítani szíveskedjen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kérelmező neve:** |  |
| **Születési hely és idő:** |  |
| **A kérelmező postacíme:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **A szakma megnevezése:** |  |
| **A bizonyítvány sorszáma:** |  |
| **A bizonyítvány kiállításnak dátuma:** |  |
| **A képző intézmény megnevezése:** |  |
| **Képzési idő (óra) ELMÉLET:** |  |
| **Képzési idő (óra) GYAKORLAT:** |  |
| **Milyen nyelven kéri? Kérjük húzza alá azt a nyelvet, amelyen igényli!** |
| **magyar (ingyenes)** | **magyar (ingyenes)** |
| **angol (ingyenes)** | **angol (ingyenes)** |
| **német**  | **15.000,** |
| **francia**  | **15.000,** |
| **spanyol**  | **15.000,** |
| **olasz**  | **15.000,** |
| A fenti térítési összeget az alábbi bankszámlaszámra kell átutalni:A kedvezményezett neve: Tüskevár Független VizsgaközpontBankszámlaszám: 10300002-20352079-49020023 (MKB Bank)Közlemény rovat: Europass bizonyítvány kiegészítő, kérelmező neve |
| **Érdemjegye:**  |  |

Az EUROPASS bizonyítvány-kiegészítő/ képesítő bizonyítvány – kiegészítő átvételére a Vizsgaközpont székhelyén van lehetőség. (Cím: 2040 Budaörs, Budapesti út 122.)

Dátum: …………………….

 …………………………………….

 Kérelmező aláírása