**Eötvös Loránd Tudományegyetem** Iktatószám (Titkárság tölti ki): BTK/ / (2025)/

**BTK Fordító- és Tolmácsképző Tanszék**

Az írásbeli felvételi vizsgára vonatkozó **felülvizsgálati kérelem** az eredmények közzétételét követő 2 munkanapon belül hétfőtől csütörtökig 9-12 és 13-16 óra között, péntekenként 9-12 óra között nyújtható be **személyesen a Fordító- és Tolmácsképző Tanszék titkárságán (1088 Budapest, Múzeum krt. 4/F. I. 3-4.) vagy e-mailen az** **ftt@btk.elte.hu** **e-mail-címen**.

Ekkor lehet személyesen betekinteni a kijavított írásbeli vizsgadolgozatokba is.

**A határidő elmulasztása jogvesztő hatályú.**

**Kérjük géppel kitölteni!**

**2025. évi felülvizsgálati kérelem**

**a szakirányú továbbképzés írásbeli felvételi vizsga kapcsán**

**A jelentkező tölti ki:**

**Név**:

**Születési idő**: (év) (hónap) (nap)

**Édesanyjának a leánykori neve**: ……………………………….…………………………………………………………………

**A jelentkezett szakirányú továbbképzés megnevezése:**

**Írásbeli pontszám:**

**Értesítési e-mail cím:**

**A** **panasz** **tömör** **leírása**

Budapest, 2025. ……………………………. (hónap) ………… (nap)

……………………………………………..

 jelentkező aláírása