|  |
| --- |
| Helyi iktatószám: |

## Vizsgázói észrevétel

az **emelt szintű** írásbeli vizsgadolgozat javításával kapcsolatban

|  |
| --- |
| **A vizsgabizottságot működtető intézmény neve, címe: Budapest IX. Kerületi Szent-Györgyi Albert Általános Iskola és Gimnázium 1093 Budapest Lónyay utca 4.c-8.** |
| **A vizsgázó neve:**  |
| **Egyedi érettségi iktatószám:**  |
| **Vizsgázó címe, telefonszáma:**  |
| **Vizsgatárgy:** | **Vizsgaszint: Emelt** |
| **Vizsgázó azonosító jele:**  |

**Kérjük, pontosan nevezze meg, hogy mely feladat(ok), mely elemének/elemeinek javításával kapcsolatosan milyen észrevételt tesz!**

|  |
| --- |
| **A vizsgázó észrevétele:**  |

……………………… , ………… év ……………… hó ……… nap

|  |
| --- |
| ………...…………………… |
| vizsgázó aláírása |

|  |
| --- |
| A vizsgaszervező kormányhivatal tölti ki! |
| Érkezett:Iktatószám: |  |
|  |