Helyi iktatószám:

Tanulói észrevétel

a központi írásbeli vizsga feladatlapjának javításával kapcsolatban

A vizsgát szervező intézmény (feladatellátási hely) neve, címe: Debreceni Fazekas Mihály Gimnázium 4025 Debrecen, Hatvan u. 44.	
A tanuló neve:	**Az észrevételt tevő (szülő) neve:**
A tanuló oktatási azonosító száma:	**A tanuló címe, telefonszáma:**
A szülő értesítési címe, telefonszáma:	
A vizsga típusa:	**A vizsga tárgya:**

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

A tanuló észrevétele:	**A felüljavító szaktanár véleménye:**

Debrecen, 2025. év január hó …… nap

Debrecen , 2025. év január hó …… nap

……..
az észrevételt tevő aláírása

……..
a felüljavító szaktanár aláírása