



**EUSKO JAURLARITZA**  
**GOBIERNO VASCO**

HEZKUNTZA, UNIBERTSITATE  
ETA IKERKETA SAILA  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN,  
UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN



**Hizkuntza Eskola Ofizialak**  
**Escuelas Oficiales de Idiomas**

## AZTERKETA ERREKLAMAZIOA / RECLAMACIÓN DE EXAMEN

NAN / D.N.I. ....

IZEN ABIZENAK  
NOMBRE Y APELLIDOS .....

HELBIDEA / DOMICILIO .....

HERRIA / LOCALIDAD .....

LURRALDEA/ PROVINCIA .....

TELEFONOA / TELÉFONO .....

Ikasle ofizialentzat soilik / Sólo para alumnos oficiales	
IRAKASLEA / PROFESOR.....	TALDEA / GRUPO.....

### ESKATZEN DU / SOLICITA

Jarraian aipatzen den azterketa egin eta gero  
(hizkuntza eta maila zehaztu)

*Que habiendo realizado el examen de  
(indicar idioma y curso)*

.....

.....

.....egunean,

*el día.....,*

azterketa berrikustea.

*sea revisado su examen.*

Tolosan, 201... (e)ko .....ren..... (e)an

Tolosa, a ..... de ..... de 2.01...

Sinadura / Firma