



SEMMELWEIS EGYETEM

Gyógyszerésztudományi Kar
Tanulmányi és Vizsga Bizottság

1094 Budapest, Tűzoltó utca 37-47.

Kérvény a hallgatói jogviszony megszüntetésére / Request for termination of studies

Hallgató adatai / Student data:	
Vezetéknév / Family name:	Keresztnév / First name:
Születési hely és idő/ Place and date of birth:	NEPTUN – kód / Neptun-code:
Telefon / Phone:	E-mail:
Lakcím / Address in Budapest:	Szak/Tagozat/ Faculty:
Finanszírozás formája / Form of financing: KÜLFÖLDI KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES	Évfolyam / Year:

Címzett / Addressed to: **Tanulmányi és Vizgabizottság, Gyógyszerésztudományi kar**

Kérelem / Request: _____

English Secretariat		
Ügyintéző / Registrar:	Beérkezés / Arrived:	Iktatószám / Registration No:

Tanulmányi és Vizsga Bizottság / Education and Exam Committee	
ENGEDÉLYEZEM Permitted Dr. Herényi Levente	NEM ENGEDÉLYEZEM Rejected Dr. Herényi Levente
Dátum / Date	Dátum / Date