

**Szakkolgozat címváltoztatás**

Hallgató adatai	
Vezetéknév:	Keresztnév:
Születési hely és idő:	Neptunk kód:
Telefon:	E-mail:
Lakcím:	
Finanszírozás formája:	Szak/Tagozat:

A határozott kérelem: _____

Aláírás :

Dátum:

Dékáni Hivatal		
Ügyintéző:	Beérkezés:	Iktatószám:
A témavezető/konzulens írásos hozzájárulása		
Aláírás:	PH	Dátum
Tanulmányi és Vizsga Bizottság		
ENGEDÉLYEZEM		NEM ENGEDÉLYEZEM
Aláírás	Dátum:	