**Kérelem az Erasmus Program keretében teljesített tárgyak befogadására**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hallgató adatai** | |
| Vezetéknév: | Keresztnév: |
| Születési hely és idő: | NEPTUN - kód: |
| Telefon: | E-mail: |
| Lakcím: | Szak/Tagozat: SE FOK |
| Finanszírozás formája: | Évfolyam: |

Címzett:

Kérelem:

Aláírás : Dátum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dékáni Hivatal** | | |
| Ügyintéző: | Beérkezés: | Iktatószám: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mellékletek** | |
| Erasmus iroda által kiadott igazolás |  |
| Fogadó intézmény kurrikuluma |  |
| OKTB által kiadott táblázat kitöltve |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Befogadtatni kívánt tantárgyak** | |
| 1. szemeszter | 1. szemeszter |
| Gyógyszertan I.  Belgyógyászat II.  Konzerváló fogászat II.  Fogpótlástan II.  Szájsebészet II.  Parodontológia I.  Fogszabályozási propedeutika  Fül-orr-gégegyógyászat  Szemészet  Gyermekgyógyászat  Népegészségtan  Sebészet | Gyógyszertan II.  Belgyógyászat III.  Konzerváló fogászat III.  Fogpótlástan III.  Szájsebészet III.  Parodontológia II.  Implantológia I.  Gnatológia  Ideggyógyászat  Elmegyógyászat  Orvosi etika |
| 1. szemeszter | 1. szemeszter |
| Fogpótlástan IV.  Konzerváló fogászat IV.  Szájsebészet IV.  Gyermekfogászat I.  Fogszabályozás I.  Parodontológia III.  Orális diagnosztika II  Orális medicina  Klinikai fogászat  Implantológia II.  Bőrgyógyászat  Igazságügyi fogorvostan  Oxiológia | Fogpótlástan V.  Konzerváló fogászat V.  Szájsebészet V.  Gyermekfogászat II.  Fogszabályozás II.  Parodontológia IV.  Klinikai fogászat II.  Praxisszervezés  Szülészet és családtervezés |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanulmányi és Vizsga Bizottság** | |
| **ENGEDÉLYEZEM** | **NEM ENGEDÉLYEZEM** |
| **Aláírás:** | **Dátum:** |