**Semmelweis Egyetem**

**Gyógyszerésztudományi Kar**

**Dékáni Hivatal**

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Ikt. szám:** |

**KÉRELEM**

**OKTATÁSI SZERVEZETI EGYSÉGEN KÍVÜL VÉGZETT TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉGRE**

TDK munka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Felsőoktatási intézmény adatai** | | | | | | | | |
| **Felsőoktatási intézmény neve:** Semmelweis Egyetem | | | | | | | | |
| **Kar:** Gyógyszerésztudományi Kar | | | | | | | | |
| **Cím:** 1085 Budapest, Üllői út 26. | | | | | | | | |
| **Szak:** gyógyszerész | | | **Tagozat:** nappali | | | **Képzés nyelve:** magyar | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hallgató adatai** | | | | | | | | |
| **Név:** | | | | | | | | |
| **Neptun kód:** | | | | | | | | |
| **Évfolyam:** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fogadó intézmény adatai:** | | | | | | | | |
| **Intézmény neve:** | | | | | | | | |
| **Címe:** | | | | | | | | |
| **Telefonszám: E-mail cím:** | | | | | | | | |
| **Témavezető neve:** | | | | | | | | |
| **Téma címe:** | | | | | | | | |

Kérelem:

Tisztelt Dékán Asszony!

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Budapest,……………………… ……………………………….

Hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **TÉMAVEZETŐI HOZZÁJÁRULÁS** |
| **Témavezető hozzájárul: igen nem** |
| **Témavezető aláírása:** |
| **Dátum:** Budapest, |

|  |
| --- |
| **DÉKÁN** |
| **Dékán döntése: engedélyezve elutasítva** |
| **Dékán aláírása:** |
| **Dátum:** Budapest, |