**Semmelweis Egyetem**

**Gyógyszerésztudományi Kar**

**Dékáni Hivatal**

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Ikt. szám:** |

**IGAZOLÁS**

**DIPLOMAMUNKA TÉMAVÁLASZTÁSRÓL**

**Külsős Intézménynél**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:** | | |
| **Külső Intézmény adatai:** | | |
| **Intézmény neve, címe:** | | |
| **Külső Témavezető neve:**  **aláírás:** | | |
| **Külső Konzulens neve:**  **aláírás:** | | |
| **Diplomamunka címe:** | | |
| **Befogadó Intézet / Tanszék adatai:** | | |
| **Intézet / Tanszék neve:** | | |
| **Belső Témavezető neve:** | | |
| **Belső Konzulens neve:** | | |
| **Diplomamunka címe:** | | |

Dátum:

………………………………………………………….

Hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **Intézet/Tanszék hozzájárulása** |
| **A fenti címen megjelölt témaválasztáshoz HOZZÁJÁRULOK ELUTASÍTOM** |
| **Intézetigazgató / Tanszékvezető aláírása:** |
| **Témavezető aláírása:** |
| **Dátum:** |
| **Intézeti / Tanszéki Bélyegző:** |