**Semmelweis Egyetem**

**Gyógyszerésztudományi Kar**

**Dékáni Hivatal**

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Ikt. szám:** |

**KÉRELEM**

**DIPLOMAMUNKA TÉMAVÁLASZTÁS MÓDOSÍTÁSÁRA**

**(ÚJ INTÉZETNÉL)**

|  |
| --- |
| **Hallgató adatai:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kar :** Gyógyszerésztudományi Kar **Szak:** gyógyszerész **Tagozat:** nappali **Képzés nyelve:** magyar | |
| **Név:** | |
| **Neptun kód:** | **Évfolyam:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Átadó Intézet/Tanszék adatai:** | | | | | | | | |
| **Intézet/Tanszék neve:** | | | | | | | | |
| **Diplomamunka címe:**  **Témavezető neve:** | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Átadó Intézet/Tanszék hozzájárulása** |
| **A téma változtatáshoz HOZZÁJÁRULOK ELUTASÍTOM** |
| **Intézetigazgató / Tanszékvezető aláírása:** |
| **Dátum:** |

|  |
| --- |
| **Fogadó Intézet/Tanszék adatai:** |
| **Intézet/Tanszék neve:** |
| **Diplomamunka új címe:**  **Témavezető neve:** |

|  |
| --- |
| **Fogadó Intézet/Tanszék hozzájárulása** |
| **A téma változtatáshoz HOZZÁJÁRULOK ELUTASÍTOM** |
| **Intézetigazgató / Tanszékvezető aláírása:** |
| **Dátum:** |

Dátum:

………………………………………………………….

Hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **Dékán** |
| **A téma változtatást ENGEDÉLYEZEM ELUTASÍTOM** |
| **Dékán aláírása:** |
| **Dátum:** |