|  |
| --- |
| **SEMMELWEIS EGYETEM – Esélyegyenlőségi Bizottság**  |
|  |  |  |  | Iktatószám: | EEB/20…/……… |
|  |
|  |
|  |

**Fogyatékossággal Élő Hallgatói K é r e l e m**

**Esélyegyenlőségi Bizottság**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **név:** | Szöveg beírásához kattintson ide. | **NEPTUN-kód:** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Szak:** | Szöveg beírásához kattintson ide. | **Szakirány:** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Tagozat:** | Szöveg beírásához kattintson ide. | **Évfolyam:** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  |
| **Kérelem tárgya** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  |
| **Kérelem típusa** | **(bekarikázandó)** |
| 1. [ ]  | szóbeli/írásbeli vizsga kérése | 4. [ ]  | nyelvvizsga alóli teljes felmentés |
| 2. [ ]  | állami ösztöndíjas 4 félév kérése | 5. [ ]  | egyéb |
| 3. [ ]  | nyelvvizsga alóli részleges felmentés |  |  |
|  |
| **Korábbi tanulmányai során kapott-e kedvezményt?** |
| [ ]  igen  | Szöveg beírásához kattintson ide.tanév Szöveg beírásához kattintson ide.. félév  | száma Szöveg beírásához kattintson ide. |
| [ ]  nem |
|  |
| **A kérelem leírása, indoklása:** Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  |
| **Értesítési cím**: |  | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **Telefon:** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| **E-mail:** | Szöveg beírásához kattintson ide. |
|  |
| **Csatolt mellékletek:**  |  |

Dátum: Dátum megadásához kattintson ide.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | kérelmező aláírása |