**Jelentkezési lap TDK munkára**

Név: ……………………………………………………………………………………………………………………………..……….

e-mail:………………………………………………..……….………………..Évfolyam: …………………………..…………

Választott téma címe: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Témavezetője: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Alulírott ……………………………………………………………………………………………….. elfogadom a Kísérletes és Sebészeti Műtéttani Intézet TDK szabályzatát. Amennyiben témavezetőmmel nem sikerül kapcsolatot tartanom vagy nem kívánok az intézetnél tovább TDK munkát folytatni, azt jelzem az intézet TDK felelősének.

dátum: ………………………………………………………..

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

TDK hallgató aláírása témavezető aláírása

A TDK jelentkezést elfogadom.

dátum: ………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Dr. Szabó Györgyi

TDK felelős

gyorgyisami@yahoo.com