

**FELMENTÉSI KÉRELEM**

.....tanév ..... félév

Hallgató neve:.....

Telefonszáma:.....

Kar, évfolyam, tanulócsoportja:.....

Felmentés tárgya: Testnevelés .....

**Felmentésemet kérem az előadás, ill. gyakorlat alól.**

**Indok:**        1) egészségügyi  
                     2) sportági  
                     3) egyéb,.....

Budapest, 20... év... hó... nap.

.....  
hallgató aláírása

**Orvosi szakvélemény:**

Ph.

Budapest, 20... év... hó... nap.

.....  
aláírás