

**SZAKMAI (NYÁRI), ILLETVE SZIGORLÓÉVI GYAKORLAT  
KÜLFÖLDÖN TÖRTÉNŐ TELJESÍTÉSÉNEK ENGEDÉLYEZTETÉSE**

...../..... tanév

**HALLGATÓ NEVE:**.....

**ÉVFOLYAMA:** .....

**NEPTUN KÓDJA:** .....

**A GYAKORLAT TÁRGYA:** .....

**GYAKORLAT HELYE** (kérjük a pontos, olvasható kitöltést)

**Kórház/Klinika neve:** .....

**Kórház/Klinika pontos címe:** .....

.....

**GYAKORLAT IDŐPONTJA:**.....

Budapest, .....

.....  
hallgató aláírása

***A kérelemhez csatolni kell az intézmény fogadónyilatkozatát és a kar honlapjáról letölthető, akkreditáció igazolására szolgáló, kitöltött nyomtatványt is!***

**Az illetékes tanszékvezető véleménye a fogadó intézmény nyilatkozata alapján:**

Budapest, .....

.....  
aláírás

PH

**Dékáni vélemény:**

\* Engedélyezem. / Nem engedélyezem.

Budapest, .....

.....  
aláírás

\*a megfelelő szöveg aláhúzendó