

MEDSOL KÓDIGÉNYLŐ LAP HALLGATÓKNAK

Medsol igény jellege: *Új Medsol jogosultság / bővítés/ hosszabbítás*

Meglévő Medsol kód:

Igénylő neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Neptun kód:

Évfolyam:

Medsol igénylés célja: *gyakorlat / TDK / szakdolgozat / egyéb*

Osztály/ok neve:

.....

Osztály/ok kódja:

.....

Időtartam:

.....-tól-ig

Dátum:

.....

Igénylő
(aláírása)

.....

Engedélyező (tutor/konzulens)
(aláírás, pecsét)