**SZAKDOLGOZATI TÉMABEJELENTŐ ÉS MUNKATERV**

**2024/2025-es tanév**

egészségügyi szervező szakos hallgatók részére

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hallgató neve: |  | NEPTUN kód: |  | | | |
| Választott téma (A témakiírásnak megfelelően, vagy egyéni témaként megjelölve) | | | | | Egyéni téma[[1]](#footnote-1) | |
|  | | | | |  |  |
| A szakdolgozat tervezett címe. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| A megoldani kívánt kutatási kérdés (a választott témán belül), hipotézis | | | | | | |
|  | | | | | | |
| A probléma megoldásához tervezett, módszer, felhasználni kívánt adatok, és azok forrása | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Elvégzendő feladatok és határidők (a témakiírás szerint, vagy a témavezetővel külön egyeztetve | | | | | | |
| Részeredmények, mérföldkövek | | | | Leadás dátuma | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |

Alulírott Hallgató kijelentem, hogy a szakdolgozat elkészítésével kapcsolatos szabályokat megismertem, a határidők be nem tartásából származó következményekkel tisztában vagyok.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | év |  | hónap |  | nap | **aláírás (hallgató)** |

Alulírott kijelentem, hogy szakdolgozati témabejelentőt és munkatervet a hallgató velem egyeztette, a szakdolgozat témavezetésével kapcsolatos feladatot vállalom.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | év |  | hónap |  | nap | **név, aláírás (témavezető)** |

**Külső konzulens esetén:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | |
| Munkahely: | |
| Beosztás, végzettség, tudományos fokozat (ha van): | |
| Telefonszám: | E-mail cím: |

**Megjegyzés:**

|  |
| --- |
| A szakdolgozat elkészítésekor a hallgató az alábbi szempontokat vegye figyelembe: |
|  |

**DÖNTÉSEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A szakdolgozati témabejelentőt és munkatervet elfogadom: | | | | | | |  |  |
| A külső konzulens személyét elfogadom. | | | | | | |  |  |
| Konzulensnek az alábbi személyt jelölöm ki: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | év |  | hó |  | nap | **aláírás (intézetvezető)** | | |

1. . Jelölje x-szel, ha egyedi témát választott! [↑](#footnote-ref-1)