



SEMMEIWEIS EGYETEM

Fogorvostudományi Kar

Tanulmányi és Vizsga Bizottság

Elnök: Dr. Bartha Károly egyetemi docens

1085 Budapest, VIII. Üllői út 26. sz.

Tel: 266-0453 Fax: 266-1967

Kötelező, kötelezően választható tantárgy befogadása / Exemption

| Hallgató adatai / Student data: | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Vezetéknév / Family name: | Keresztnév / First name: |
| Születési hely és idő/ Place and date of birth: | NEPTUN-kód / Neptun-code: |
| Telefon / Phone: | E-mail: |
| Lakcím / Address in Budapest: | Szak/Tagozat/ Faculty: Dentistry |
| Finanszírozás formája / Form of financing: KÜLFÖLDI KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES / Self financed | Évfolyam / Year: |

| Előzetes tanulmányok adatai / Previous education | |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| A felsőoktatási intézmény neve/ Name of educational institute: | |
| Szak / Faculty: | Szint / Level: |
| A tanulmányok kezdete / Beginning of studies: | A tanulmányok vége / End of studies: |

Címzett / Addressed to: _____

Kérelem / Request: _____

Aláírás / Signature :

Dátum / Date:

| Elismertetni kívánt korábbi teljesítés, ami alapján az elfogadást kéri | | | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-------------------|
| Tantárgy teljes neve / Full name of subject | Kredit / Credits | Számonkérés formája / Form of exam | Érdemjegy / Grade |
| | | | |

Aláírás / Signature

Dátum / Date

Kötelező, kötelezően választható tantárgy befogadása

| English Secretariat | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------------|
| Ügyintéző / Registrar: | Beérkezés / Arrived: | Iktatószám / Registration No: |

| SE FOK tantárgy felelősen szakmai véleménye / Opinion of the Head of the Department | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Tantárgy teljes neve / Full name of subject | Kredit / Credits | Számonkérés formája / Form of exam | Érdemjegy / Grade |
| <input type="checkbox"/> legalább 75%-ban megegyezik, ezért javaslom a tárgy befogadását / 75% identical course material, I recommend the exemption | <input type="checkbox"/> nem egyezik meg legalább 75 %-ban, ezért NEM javaslom a tárgy befogadását / less than 75% identical course material, I do NOT recommend the exemption | | |
| Oktatási szervezeti egység vezetőjének (tantárgy előadójának) aláírása / Signature of tutor/ authorized person from the Department: | PH / Stamp | | Dátum / Date |

| Tanulmányi és Vizsga Bizottság / Education and Exam Committee | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| ENGEDÉLYEZEM a TVSZ. 43.§ alapján Permitted | NEM ENGEDÉLYEZEM Rejected |
| Aláírás / Signature | Dátum / Date |

| Melléletek / Attachments | |
|---------------------------------------------|--|
| Adott tárgyra vonatkozó tematika / Syllabus | |
| Hiteles index másolat / Official transcript | |

Kötelező, kötelezően választható tantárgy befogadása