



250 years of EXCELLENCE in  
medical education, research &  
innovation and healthcare

SEMMEIWEIS UNIVERSITY

PHARMACEUTICAL SCIENCES

Academic and Examination Committee

Chairman

Dr. Gergely Völgyi

### Vizsgaidőszakon kívüli vizsga / Exam request outside exam period

| 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:      |
| Finanszírozás formája / Form of financing:<br><b>KÜLFÖLDI KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES</b> | Évfolyam / Year:            |

Címzett / Addressed to: **Tanulmányi és Vizsgabizottság, Gyógyszerésztudományi kar**

Kérelem / Request: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

With my signature, I certify, that I am aware of every condition of this request: \_\_\_\_\_

| GYTK Oktatási szervezeti egység vezetőjének írásos véleménye / Opinion of the Head of the Department |  |
|--|--|
| Támogatom, mert / Supported, because   | Nem támogatom, mert / Not supported, because |
| <br><br><br><br><br>   | <br><br><br><br><br>                         |
| Beérkezés / Arrived:   | Aláírás és pecsét / Signature and Stamp:     |
| <br><br><br><br><br>   | <br><br><br><br><br>                         |

| <b>Tanulmányi és Vizsgabizottság / Academic and Examination Committee</b> |  |
|---|--|
| <b>ENGEDÉLYEZEM</b><br><b>Permitted</b>                                   | <b>NEM ENGEDÉLYEZEM</b><br><b>Rejected</b> |
| <b>Dr. Völgyi Gergely</b>   | <b>Dr. Völgyi Gergely</b>                  |
| <b>Dátum / Date</b>   | <b>Dátum / Date</b>                        |