



SEMMELWEIS EGYETEM

Nemzetközi Mobilitási Iroda

Semmelweis Egyetem
H-1085, Üllőiút 26., II/202.
Tel.: +36-1-459-149-1
Fax: +36-1-459-15-88
E-mail: erasmus@semmelweis-univ.hu

IGAZOLÁS

az Erasmus+ program keretében tanulmányi mobilitásra vagy szakmai gyakorlatra jelentkező
hallgatók részére (ÁOK, FOK, GyTK)

Alulírott
a Tanulmányi Osztály ügyintézője igazolom, hogy

a hallgató neve:.....
a hallgató Neptun kódja:.....
a hallgató lakcíme:.....
képzés munkarendje:
a képzés keretében teljesített lezárt aktív félévek száma:.....

az Általános Orvostudományi Kar / Fogorvostudományi Kar / Gyógyszerésztudományi Kar hallgatója^a.

A hallgató jelenlegi státusza: aktív / passzív^a

Az utolsó lezárt félévéhez kapcsolódó görgetett, súlyozott átlaga:.....

Budapest, 201.....

.....
aláírás
P.h.