



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

EGYÉNI TANREND

HALLGATÓ ADATAI		
Neve:	NEPTUN - kód:	
Telefon:	E-mail:	
Értesítési cím:		
Finanszírozás formája: ONA/ONK/ALA/ALK**	Szak: Fogorvos/DFT**	Évfolyam:

(** a kívánt részt kérjük aláhúzni)

Címzett: Tisztelt Tanulmányi és Vizsgabizottság!

Kérelem és annak indoklása: _____

Mellékletek:	
Nyilatkozat:	
Kijelentem, hogy olvastam és megértettem az SzMSz III. Könyv III. 2. részben az egyéni tanrend feltételeire vonatkozó pontokat.	
Aláírás:	Dátum:

SE FOK OKTATÁSI SZERVEZETI EGYSÉG/TANULMÁNYI FELELŐS ÍRÁSOS VÉLEMÉNYE**Aláírás:****PH****Dátum:****DÉKÁNI HIVATAL****Ügyintéző:****Beérkezés:****Véleményezésre kiküldve:****TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG****ENGEDÉLYEZEM****NEM ENGEDÉLYEZEM****Aláírás:****Dátum:**