



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

KÖTELEZŐ, KÖTELEZŐEN VÁLASZTHATÓ TANTÁRGY ALÓLI FELMENTÉS

Kérelmezett gyakorlat:

(* a kívánt részt kérjük bejelölni)

☐

Asszisztensi nyári szakmai gyakorlat

☐

Odontotechnológia nyári szakmai gyakorlat

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	
Alulírott kijelentem, hogy az általam megadott adatok valósak és minden szükséges dokumentumot csatoltam a kérelmemhez. Megértettem, hogy a kérelmeket egyénileg bírálják el és a végső döntést a FOK Nyári gyakorlatok eljárási rendjében foglaltaknak megfelelően a Tanulmányi és Vizsgabizottság hozza.	
Aláírás:	Dátum:

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