



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM

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 (Fogorvos szak hallgatója):

Alulírott kijelentem, hogy az SzMSz III. Könyv III. 2. rész 53.§ (2) a) pontjában foglaltak szerint, egyetemi tanulmányaim alatt az 1-4. félév mintatantervében szereplő tárgyak tekintetében alkalommal, valamint az 5. és későbbi félévek mintatantervének tárgyai tekintetében további alkalommal vettem igénybe méltányosságot.

Nyilatkozat (Digitális fogászati tervezés szak hallgatója):

Alulírott kijelentem, hogy az SzMSz III. Könyv III. 2. rész 53.§ (2) b) pontjában foglaltak szerint, egyetemi tanulmányaim alatt alkalommal, vettem igénybe méltányosságot.

Aláírás:	
----------	--

Dátum:	
--------	--

Dékáni Hivatal

Ügyintéző:

Beérkezés:

Véleményezésre kiküldve:

TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG	
-------------------------------	--

ENGEDÉLYEZEM

NEM ENGEDÉLYEZEM

Aláírás:	
----------	--

Dátum:	
--------	--



Cím: 1085 Budapest, Üllői út 26.
Postacím: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.
E-mail: dekan@dent.semmelweis-univ.hu
Tel.: (+36-1) 266-0453, (+36-1) 459-1500/55269
semmelweis.hu/fok

