



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

ÖNKÖLTSÉGES KÉRELEM

A kérelem tárgya:

☐ Részletfizetés*

(* a kívánt részt kérjük bejelölni)

☐ Mérséklés*

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

(** a kívánt részt kérjük aláhúzni)

Címzett: Tisztelt Rektor Úr!

Kérelem és annak indoklása: _____

Mellékletek:	

Nyilatkozat:		
Alulírott kijelentem, hogy a megadott adatok valósak és minden szükséges iratot csatoltam a kérelmemhez. Kijelentem, hogy olvastam és megértettem az önköltségi díj kedvezményeinek feltételeit tartalmazó SzMSz III. Könyv III. 12. rész 5.§ vonatkozó pontjaiban foglaltakat.		
Aláírás:	Dátum:	
Dékáni Hivatal		
Ügyintéző:	Beérkezés:	Véleményezésre kiküldve:

TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG	
TÁMOGATOM	NEM TÁMOGATOM
Aláírás:	Dátum: