



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

VIZSGAIDŐSZAKON KÍVÜLI VIZSGA

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 a vizsgaidőszakon kívüli vizsga feltételeit tartalmazó SzMSz III. Könyv III. 2. rész 31.§ (2) pontjaiban foglaltakat.	
Aláírás:	Dátum:

Dékáni Hivatal		
Ügyintéző:	Beérkezés:	Véleményezésre kiküldve:

TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG	
ENGEDÉLYEZEM	NEM ENGEDÉLYEZEM
Aláírás:	Dátum: