



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

DR. SZABÓ BENCE TAMÁS egyetemi docens

BEJELENTÉS hallgatói jogviszony megszüntetéséről TVSz. 16. § (5) b) pontja alapján

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!

Kérem hallgatói jogviszonyom megszüntetését!

Nyilatkozat:		
Kijelentem, hogy olvastam és megértettem a hallgatói jogviszony szüneteltetésének feltételeit tartalmazó SzMSz III. Könyv III. 2. rész 16.§ vonatkozó pontjaiban foglaltakat.		
Aláírás:	Dátum:	
Dékáni Hivatal		
Ügyintéző:	Beérkezés:	Véleményezésre kiküldve:

TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG	
Aláírás:	Dátum: