



## SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Tanulmányi és Vizsgabizottság

Elnök

**DR. SZABÓ BENCE TAMÁS** egyetemi docens

### KÖTELEZŐ, KÖTELEZŐEN VÁLASZTHATÓ TANTÁRGY BEFOGADÁSA

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 tantárgybefogadáshoz kapcsolódó kreditelismerés feltételeit tartalmazó SzMSz III. Könyv III. 2. rész 44.§ vonatkozó pontjaiban foglaltakat.

Aláírás:	Dátum:
----------	--------

<b>Dékáni Hivatal</b>		
<b>Ügyintéző:</b>	<b>Beérkezés:</b>	<b>Véleményezésre kiküldve:</b>

<b>TANULMÁNYI ÉS VIZSGABIZOTTSÁG</b>	
<b>ENGEDÉLYEZEM</b>	<b>NEM ENGEDÉLYEZEM</b>
<b>Aláírás:</b>	<b>Dátum:</b>