**Kérelem az Erasmus Program keretében teljesített tárgyak befogadására**

|  |
| --- |
| **Hallgató adatai** |
| Vezetéknév: | Keresztnév: |
| Születési hely és idő: | NEPTUN - kód: |
| Telefon: | E-mail: |
| Lakcím: | Szak/Tagozat: SE FOK |
| Finanszírozás formája: | Évfolyam: |

Címzett:

Kérelem:

 Aláírás : Dátum:

|  |
| --- |
| **Dékáni Hivatal** |
| Ügyintéző: | Beérkezés: | Iktatószám: |

|  |
| --- |
| **Mellékletek** |
| Erasmus iroda által kiadott igazolás |  |
| Fogadó intézmény kurrikuluma |  |
| OKTB által kiadott táblázat kitöltve |  |

|  |
| --- |
| **Befogadtatni kívánt tantárgyak** |
| 1. szemeszter
 | 1. szemeszter
 |
| Gyógyszertan I.Belgyógyászat II.Konzerváló fogászat II.Fogpótlástan II.Szájsebészet II.Parodontológia I.Fogszabályozási propedeutikaFül-orr-gégegyógyászatSzemészetGyermekgyógyászatNépegészségtanSebészet | Gyógyszertan II.Belgyógyászat III.Konzerváló fogászat III.Fogpótlástan III.Szájsebészet III.Parodontológia II.Implantológia I.GnatológiaIdeggyógyászatElmegyógyászatOrvosi etika |
| 1. szemeszter
 | 1. szemeszter
 |
| Fogpótlástan IV.Konzerváló fogászat IV.Szájsebészet IV.Gyermekfogászat I.Fogszabályozás I.Parodontológia III.Orális diagnosztika IIOrális medicina Klinikai fogászatImplantológia II.BőrgyógyászatIgazságügyi fogorvostanOxiológia | Fogpótlástan V.Konzerváló fogászat V.Szájsebészet V.Gyermekfogászat II.Fogszabályozás II.Parodontológia IV.Klinikai fogászat II.PraxisszervezésSzülészet és családtervezés |

|  |
| --- |
| **Tanulmányi és Vizsga Bizottság** |
| **ENGEDÉLYEZEM**  | **NEM ENGEDÉLYEZEM** |
| **Aláírás:** | **Dátum:** |