

DIPLOMA / OKLEVÉLMELLÉKLET NYILVÁNTARTÓ LAP

Diploma/Oklevélmelléklet száma:
Diploma nyomtatvány száma:

Törzskönyvi szám: LXIV-53-2019
Jogviszony megszűnésének dátuma: 2024.06.30
23:59:59

Oklevélmelléklet nyomtatvány száma:
Index nyomtatványszáma:

Név: Márton Péter **Neptun kód:** B5UDCS
Latin név: Petrus Márton **Hallgatói azonosító:** 72525521217
Angol név: Péter Márton
Születési név: Márton Péter (Péter Márton)
Születési hely, idő: Székesfehérvár (Fejér/Magyarország), 2000.07.31
Latin szül.ország, idő: Hungaria, tricesimo primo Julii MM
Angol szül.ország, idő: Hungary, 31 July 2000
Anyja születési neve: Szőke Erika **Neme:** Férfi
Lakcíme: 8052 Fehérvárcsurgó, Park u. 14.

Tanulmányait a(z) **2019/20/1** tanév/félévétől a **2023/24/2** tanév/félévéig terjedő időben végezte el.

Más orvosegyetemen, külföldön végzett, érvénytelen - stb. félévek:

SZIGORLATI EREDMÉNYEK

Általános és fogászati radiológia II.	4	Általános és orális patofiziológia	5
Belgyógyászat II.	5	Biofizika II.	5
Bőrgyógyászat	4	Farmakológia II.	5
Fogászati általános propedeutika	5	Fogorvosi biokémia II.	5
Fogpótlástan V.	5	Fogszabályozás II.	5
Fül-orr-gégegyógyászat	5	Gerosztomatológia	5
Gnatológia	5	Gyermekfogászat II.	5
Implantológia II.	5	Konzerváló fogászat V.	5
Konzerváló fogászati propedeutika II.	4	Makroszkópos anatómia II.	4
Mikroszkópos anatómia és fejlődéstan II.	5	Molekuláris sejtbiológia II.	5
Odontotechnológia és Fogpótlástani propedeutika III.	4	Orális biológia	5
Orális diagnosztika	5	Orális medicina II.	5
Orális patológia	5	Orvosi és fogorvosi élettan II.	4
Parodontológia IV.	5	Patológia	5
Preventív fogászat	5	Sebészet	5
Szájsebészet V.	4		

ZÁRÓVIZSGA EREDMÉNYE

Gyakorlati záróvizsga	2	Írásbeli teszt záróvizsga	2
Szakedolgozat	5	Szóbeli záróvizsga	2

DIPLOMA EREDMÉNYE

Diploma átlaga: **4,54**
Diploma minősítése: **summa cum laude** (summa cum laude summa cum laude)

Okleveles fogorvosdoktorrá avatásának napja/diploma kelte: 2024. július 7.

Diploma, oklevélmelléklet, ill. díszdiploma átvételének napja: _____ év _____ hó _____ nap

Név (nyomtatott betűvel): _____

Lakcím: _____

aláírás