



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR Kreditáviteli Bizottság

Elnök

DR. KERÉMI BEÁTA egyetemi docens

SZABADON VÁLASZTHATÓ TANTÁRGYAK 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 Kreditáviteli Bizottság!

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:
----------	--------

