**KÉRELEM A SZAKGYAKORLATI HELY VÁLTOZTATÁSÁNAK ENGEDÉLYEZÉSÉRE**

Alulírott Szöveg beírásához kattintson ide. , a szakgyógyszerész-képzés Jelöljön ki egy elemet. hallgatója ezúton kérem, hogy a(z) (megnevezés:) Szöveg beírásához kattintson ide. szakgyakorlati helyen megkezdett tanulmányaimat Dátum megadásához kattintson ide. naptól a(z) (megnev., cím, telefonszám:) Szöveg beírásához kattintson ide. szakgyakorlati helyen folytathassam.

Indoklás: Szöveg beírásához kattintson ide.

Kérelmező szül. neve: Szöveg beírásához kattintson ide.

szül. helye, ideje: Szöveg beírásához kattintson ide.

anyja neve: Szöveg beírásához kattintson ide.

értesítési címe: Szöveg beírásához kattintson ide.

telefonszáma: Szöveg beírásához kattintson ide.

Dátum: Dátum megadásához kattintson ide.

 …………………………………………………… aláírás

Engedélyezem, hozzájárulok:

……………………………………………………

 a Grémium elnöke

Dátum: ……………………………..

*Kérjük, hogy az űrlapot szíveskedjen géppel kitölteni!*