**SZAKIRÁNYVÁLTÁSI KÉRELEM**

Alulírott Neve beírásához kattintson ide., a szakgyógyszerész-képzés I. éves hallgatója ezúton kérem, hogy a Válasszon egy elemet! szakirányon megkezdett tanulmányaimat 20… február 1-jétől Válasszon egy elemet! szakirányon folytathassam.

Kérelmező születési neve: Neve beírásához kattintson ide.

szül. helye, ideje: Adatai beírásához kattintson ide.

anyja neve: Név beírásához kattintson ide.

értesítési címe: Cím beírásához kattintson ide.

telefonszáma: Telefonszám beírásához kattintson ide.

szakgyakorlati helye: Gyak. hely beírásához kattintson ide.

Dátum: .Dátum megadásához kattintson ide.

 …………………………………………………… szakgyógyszerész-jelölt

Engedélyezem, hozzájárulok:

……………………………………………………

 a Grémium elnöke

Engedélyezem, hozzájárulok:

……………………………………….....……... .………...…………………………………

 a megkezdett szakirány képviseletében az új szakirány képviseletében

Dátum:………………………………..

*Kérjük, hogy az űrlapot szíveskedjen géppel kitölteni!*