**SZAKKÉPZÉS TELJESÍTÉSÉVEL KAPCSOLATOS ELŐZETES IGAZOLÁS**

Jelölt neve: ………………………………………………………………………………………

Pecsétszáma: …………………………………………………………………………………….

Szakképesítés megnevezése: ……………………………………………………………………

A képzés kezdete és vége: ………………………………………………………………………

Képzést koordináló egyetem neve: …………………………………………………………….

Képzés fajtája (*a megfelelő rész aláhúzandó*):

első alap szakképzés/ráépített szakképzés/újabb elsőként megszerezhető szakképzés.

Tudomásul vettem, hogy a szakképzés befejezésének igazolását (abszolutórium) legkésőbb az adott szakvizsgának a vizsganaptárban meghatározott kezdő időpontját **megelőző 30 nappal köteles** vagyok megküldeni a Nemzeti Vizsgabizottság részére.

Fent nevezett kérem, hogy alább bemutatott indokaimra tekintettel az abszolutóriumomat ettől eltérő időben, legkésőbb …………(dátum)- ig szíveskedjenek befogadni.

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

Dátum:…………………………….

…………………………………………………….

Jelölt aláírása

*Az abszolutóriumot kiállító egyetem tölti ki!*

 Nevezett méltányossági kérelmét

 támogatom

 nem támogatom.

Dátum,………………………………. P.H. ……………………………..

 Szak-és Továbbképző Központ