|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Semmelweis Egyetem** | | |  |  |  |  |  |  |
| **Gyógyszerésztudományi Kar** | | | |  |  |  |  |  |
| **Kreditátviteli és Oktatási Bizottság** | | |  |  |  |  |  |  |
| **Elnök: Elnök Dr. Mazákné Dr. Kraszni Márta** egyetemi docens | | | | |  |  |  |  |
| 1085 Budapest, Üllői út 26. | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Ikt. szám:** | | | |
|  |  |  |  |  | **Beérkezés dátuma:** | | | |
| **KÉRELEM** | | | | | | | | |
| Más felsőoktatási intézményben teljesített tantárgy befogadására szabadon választható tárgyként | | | | | | | | |
| **Hallgató adatai** | | | | | | | | |
| **Név:** | | | | | | | | |
| **Neptun kód:** | | | | | | | | |
| **Évfolyam:** | | | | | | | | |
| **Telefonszám:** | | | | | **E-mail:** | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Előző felsőoktatási intézmény adatai** | | | | | | | | |
| **Felsőoktatási intézmény neve:** | | | | | | | | |
| **Kar:** | | | | | | | | |
| **Szak:** | | | | | | | | |
| **Cím** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teljesített tantárgy adatai** | | | | | | | | |
| **Név:** | | | | | | | | |
| **Angol név:** | | | | | | | | |
| **Érdemjegy:** | | | | | | | | |
| **Heti óraszám:** elmélet: gyakorlat: | | | | | | | | |
| **Számonkérés típusa:** kollokvium gyakorlati jegy szigorlat egyéb: | | | | | | | | |
| Kérelem: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dátum: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Hallgató aláírása | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Melléklet:** Tantárgyi tematika, igazolás az elvégzett kurzusról | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kreditátviteli Bizottság** | | | | | | | | |
| **Bizottság döntése:** | | | **engedélyezve** | |  | **elutasítva** | | |
| **Befogadott tantárgy érdemjegye:** | | | | **jeles** | **jó** | **közepes** | **elégséges** | |
| **Befogadott tantárgy kreditértéke:** | | | |  |  |  |  |  |
| **Bizottság elnökének aláírása:** | | | | | | | | |
| **Dátum:** Budapest, | |  |  |  |  |  |  |  |