**Semmelweis Egyetem**

**Gyógyszerésztudományi Kar**

**Tanulmányi és Vizsgabizottság**

**Elnök Dr. Mazákné Dr. Kraszni Márta**egyetemi docens

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Ikt. szám:** |
| **Beérkezés dátuma:** |

**ÁTVÉTELI KÉRELEM**

Más felsőoktatási intézmény azonos szakáról

TVSz 17. § alapján

|  |  |
| --- | --- |
| **Kérelmező adatai** | |
| **Név:** | |
| **Születési hely, dátum:** | |
| **Lakcím:** | |
| **Telefonszám:** | **E-mail cím:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Átadó felsőoktatási intézmény adatai** | | |
| **Szak:** gyógyszerész | **Tagozat:** nappali | **Képzés nyelve:** magyar |
| **Felsőoktatási intézmény neve:** | | |
| **Kar:** | | |
| **Cím:** | | |
| **Hallgatói adatok** | | |
| **Évfolyam:** | | **Felvétel éve:** |
| **Finanszírozási forma:** állami ösztöndíjas / önköltséges\* | | **Hallgatói státusz:** aktív / passzív\* |

*\*Megfelelő rész aláhúzandó*

Kérelem:

Tisztelt Tanulmányi és Vizsgabizottság!

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Melléklet:**

Budapest,……………………… ……………………………….

Dátum Hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **Tanulmányi és Vizsgabizottság** |
| **Bizottság döntése: engedélyezve elutasítva** |
| **Bizottság elnökének aláírása:** |
| **Dátum:** Budapest, |