**SZAKKÉPESÍTÉS VÁLTÁSI KÉRELEM**

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

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 szakterület képviseletében az új szakterület képviseletében

Dátum:……………………………………………

*Kérjük, hogy az űrlapot szíveskedjen géppel kitölteni!*