

Ikt. szám:

Beérkezés dátuma:

**K É R E L E M   R É S Z L E T F I Z E T É S I   K E D V E Z M É N Y R E**  
**Ö n k ö l t s é g e s   h a l l g a t ó k   r é s z é r e**

(Kizárólag a TJSZ 9/A § (8)-(9) bekezdésében meghatározott rászorultsági csoportba tartozó hallgató kérelmezheti:  
(8 ) fogyatékkal élő, vagy egészségi állapota miatt rászorult, vagy halmozottan hátrányos helyzetű, vagy családfenntartó, vagy  
nagy családos, vagy árva      (9) hátrányos helyzetű, vagy gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg, vagy félárva)

| Hallgató adatai                        |                           |                         |                              |
|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------|
| <b>Kar :</b> Gyógyszerésztudományi Kar | <b>Szak:</b> gyógyszerész | <b>Tagozat:</b> nappali | <b>Képzés nyelve:</b> magyar |

Név:

Évfolyam:

Neptun kód:

Telefonszám:

Értesítési lakcím:

Kérelem:

Tisztelt Rektor Úr!

*Melléklet: A TJSZ 1. számú mellékletében meghatározott igazolások*

Budapest,

Dátum

.....  
Hallgató aláírása

| Hallgatók Szociális és Esélyegyenlőségi Ügyeivel Foglalkozó Bizottság (SZE) javaslat |           |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| A részletfizetést a Bizottság                                                        | TÁMOGATJA | NEM TÁMOGATJA* |
| Bizottság elnökének aláírása:                                                        |           |                |
| Dátum: Budapest,                                                                     |           |                |

\*A megfelelő rész aláhúzendő