# LETTER OF ACCEPTANCE

## STUDENT DETAILS

Name: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Neptun ID: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Place and date of birth: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Mobility duration from: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. to Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

## DETAILS OF THE INSTITUTION

Name: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Department: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

This is to confirm that the above student of Semmelweis University, Budapest, Hungary is authorized to carry out his/her clinical practice placement in our Department.

Date: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Institution stamp:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name (the person who confirms the acceptance) + title/position