**Semmelweis Universität**

**Fakultät für Pharmazeutische Wissenschaften**

**Kommission für Studien- und Prüfungsangelegenheiten**

**Direktor: Dr. Gergely Völgyi,** Universitätsdozent

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Akt.Z.:** |
| **Datum des Eingangs:** |

**ANTRAG**

**Zum** **Beenden des studentischen Rechtsverhältnisses**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben des Studenten** | |
| **Fakultät :** Fakultät für Pharmazie **Fachrichtung:** Pharmazie **Form des** **Studiums:** Direktstudium **Sprache des Studiums:** Deutsch | |
| **Name:** | **Jahrgang:** |
| **Neptun Kode:** | **Telefonnummer:** |
| **Postadresse:** | |

Antrag:

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit möchte ich, **……………………….**, Pharmaziestudent/in im ……………. Jahrgang mich von der Semmelweis Universität – Fakultät für Pharmazeutische Wissenschaften exmatrikulieren.

Budapest, ……………

Datum

.……………………………..

Unterschrift des Studierenden

|  |
| --- |
| **Kommission für Studien- und Prüfungsangelegenheiten** |
| **Entscheidung der Kommission: genehmigt abgelehnt** |
| **Unterschrift des Direktors der Kommission:** |
| **Datum:** Budapest, |