**Semmelweis Universität**

**Fakultät für Pharmazeutische Wissenschaften**

**Studien- und Prüfungskommission**

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

1085 Budapest, Üllői út 26.

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

**ANTRAG ZUR SONDERGENEHMIGUNG**

**Gemäß § 52 Abs. (1) der Studien-und Prüfungsordnung**

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

**Antrag:**

Sehr geehrte Studien– und Prüfungskommission :

**Erklärung gemäß § 52. Abs. (2)-(3) der Studien- und Prüfungsordnung**

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Sondergenehmigung beim ungegliederten Studium in Studienfächern der Semester 1-4 gemäß dem Modellcurriculum einmalig, bzw. noch zu einem Mal im 5. und in späteren Semestern gemäß dem Modellcurriculum in Anspruch nehmen kann. Die im Grundstudium nicht in Anspruch genommene Sondergenehmigung ist in den zweiten Teil des Studiums (Hauptstudium) nicht übertragbar.

Budapest,……………………… ……………………………….

Datum Unterschrift

|  |
| --- |
| **Empfehlung des Instituts** |
| **Lehrbeauftragter: gefördert nicht gefördert** |
| **Name des Lehrbeauftragten:** |
| **Unterschrift des Lehrbeauftragten:** |
| **Datum:** Budapest, |

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