Semmelweis Egyetem   
Doktori Iskola

Semmelweis Egyetem

*Intézményi azonosító: FI 62576*

**IGAZOLÁS NYILVÁNOS DOKTORI VÉDÉSEN TÖRTÉNŐ RÉSZVÉTELRŐL**

TANÉV:

FÉLÉV:

Alulírott, …………………………………………………………………. (név, NEPTUN KÓD) jelen nyilatkozat

aláírásával kijelentem, hogy ……………………………………………………….. (jelölt neve) doktori

védésén részt vettem.

Budapest, ………………..

Aláírás: ……………………….

A védésen történő részvételt igazolom:

Bizottsági elnök/titkár neve: ……………………………………………. Aláírás: ………………………………..