



SEMMELWEIS UNIVERSITY

▪ Faculty of Medicine

Academic and Examination Committee

Director: Prof. Dr. Edit Buzás

H-1094 Budapest, Tűzoltó u. 37-47, Hungary

Méltányossági kérelem / Special permission

Hallgató adatai / Student details	
Vezetéknév / Family name:	Keresztnév / First name:
Születési hely és idő / Place and date of birth:	NEPTUN – kód / NEPTUN code:
Telefon / Phone Number:	E-mail:
Lakcím / Address in Budapest:	
Finanszírozás formája / Form of financing:	Évfolyam / Year:

Címzett / Addressed to: To the Study and Examination Committee

Kérvény / Request and reasoning and attachments:

I declare that I have read and understood the terms and conditions for the special permission outlined in Book III, Part III, Section 2, Article 22 (9) of the Study and Examination Regulations.

Aláírás / Student's signature:

Dátum / Date:

Directorate of International Studies		
Ügyintéző / Registrar:	Beérkezés/ Arrived:	Iktatószám / Registration No:
Tanulmányi és Vizsga Bizottság / Academic and Exam Committee		
ENGEDÉLYEZEM a TVSZ. 52. § alapján Permitted:		Nem engedélyezem / Rejected:
Aláírás / Signature:	Beérkezés / Arrived:	Pecsét / Stamp: