

## FELMENTÉSI KÉRELEM

.....tanév ..... félév

Hallgató neve:.....

Hallgatói azonosító (NEPTUN-kód): .....

Kar, évfolyam, tanulócsoportja:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe: .....

Felmentés tárgya: **Testnevelés** .....

**Felmentésemet kérem a gyakorlat alól.**

**Indok:** 1) \* egészségügyi  
2) \*\* sportági  
egyéb, .....

Budapest, 20... év... hó... nap.

.....

hallgató aláírása

\*Csatolandó: Dr. Szilágyi György szakvéleménye

\*\* Csatolandó: Egyesületi igazolás és Szakszövetségi igazolás

