SEMMELWEIS EGYETEM
SZAKNYELVI INTÉZET

DR. HABIL. FOGARASI KATALIN
igazgató, egyetemi docens

Nyilatkozat

Hallgatói jogviszony megszüntetéséről

Kérem, hogy hallgatói jogviszonyomat a mai nappal megszüntetni szíveskedjenek.

Név: ……

Neptun kód: ……

születési hely, idő, (év, hó, nap): ……

édesanyja neve: ……

szak, szakirány: ……

tagozat: nappali levelező

évfolyam ……

finanszírozási forma……

Kelt: …… év …… hó …… nap

……

aláírás

A hivatalos iratokat a következő címre kérem postázni:

……

……

……

SEMMELWEIS EGYETEM 1769

Cím: 1092 Budapest, Üllői út 25.
Postacím: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.
E-mail: szaknyelvi.intezet@semmelweis.hu
Tel.: (+36-1) 459-1500
semmelweis.hu/szaknyelv