



DEBRECENI EGYETEM EGÉSZSÉGÜGYI KAR

Kérelem a hozott tudás elismertetésére

A kérelmező neve, Neptun kódja:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely:		Születési év, hónap, nap:	
Állandó lakcím:	Irányítószám:	Város:	
Utca/házszám:		Emelet/lakás:	
Telefon:		E-mail cím:	
Szak/tagozat/finanszírozási forma:			

Alulírott kérelemmel fordulok a Kar Validációs Bizottságához, hogy tegye lehetővé számomra a validációs eljárásában való részvételt a/z képzésen.

A kérelemhez beadott melléletek:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Az alábbi, a szak mintatantervében szereplő tantárgyak tanulmányi és vizsgakötelezettsége/gyakorlatok teljesítése alól kérem felmentésemet:

	A tantárgy neve a mintatanterv szerint	A tantárgy kódja a mintatanterv szerint
1.		
2.		

Az alábbi, a szak mintatantervében szereplő tantárgyak tanulmányi és vizsgakötelezettsége/gyakorlatok teljesítése alól kérem felmentésemet:

	A tantárgy neve a mintatanterv szerint	A tantárgy kódja a mintatanterv szerint
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

A felsorolás folytatása, egyéb megjegyzés:

Dátum:

A kérelmező aláírása:

A kérelmet a mellékletekkel együtt az alábbi címre kell beadni:
Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar Tanulmányi Osztály
4400 Nyíregyháza, Sóstói u. 2-4. sz.
Telefon, fax: 42 598-210, e-mail: to@foh.unideb.hu
A beadás határideje: 2016. szeptember 16.