|  |
| --- |
| Ikt.sz.: IK/……….... /….…(2025) |
| Átvétel dátuma:………………….Tételszám: ……………………… |

**ELTE INFORMATIKAI KAR**

Név:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neptun kód:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szak:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanulmányi előadó (TH):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KÉRVÉNY**

**Dr. Krebsz Anna Tárgy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**oktatási dékánhelyettes**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tisztelt Dékánhelyettes Asszony!**

**Budapest, 20** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tisztelettel:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a kérvényt benyújtó aláírása

|  |
| --- |
| Dékánhelyettesi döntés |
| Támogatom: | Nem támogatom: |
|  |  |