Érkezett:

**Specializációváltási kérelem**

Beadási határidő: regisztrációs hét első napját megelőző 5 munkanap

Alulírott hallgató

|  |  |
| --- | --- |
| név: |  |
| Neptun kód: |  |
| szak: |  |
| specializáció: |  |
| munkarend: |  |
| finanszírozási forma: |  |

azzal a kéréssel fordulok az OE-Ybl Kari Tanulmányi Bizottságához (KTB), hogy a TVSZ 30.§ (6) bekezdése alapján, engedélyezze átvételemet a(z)

|  |  |
| --- | --- |
| szak: |  |
| specializáció: |  |
| munkarend: |  |
| finanszírozási forma: |  |
| félév: |  |

Jelen kérelmem beadásával együtt tudomásul veszem, hogy a JUTTÉR 3. számú melléklete alapján 5000 Ft szolgáltatási díjfizetési kötelezettségem keletkezik.

|  |  |
| --- | --- |
| Értesítési cím |  |
| Telefonszám |  |
| E-mail cím |  |

Indoklás: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kelt: Budapest, 20

………………………………………..

 hallgató aláírása

A hallgató kérelmét támogatom/nem támogatom.

Kelt: Budapest, 20

………………………………………..

 oktatási ügyekért felelős
 dékáni megbízott

A hallgató kérelmét támogatom/nem támogatom.

Kelt: Budapest, 20

………………………………………..

 oktatási dékánhelyettes