

Iktatószám:.........................................................

Átvétel dátuma:..................................................

**SPECIALIZÁCIÓ FELVÉTELI KÉRELEM**

**2. vagy további specializációra vonatkozóan**

Név: ….................................................................................................... Neptun kód: …....................................   
Szak(ok): …................................................................. Felvett specializáció(k): …………………………………... ................................................. Tagozat\*: N / L

Kérelmem a(z) .......................................................... szak ……….…….………………………………………. specializációjának felvételére nyújtom be a …….../………tanév…..…félévétől.

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

Értesítési cím: ........................................................................................................................................................

E-mail cím: ………………………………………………………………………..……………………….…….

Telefon: …………………………………..

Szeged, 20……………….. ...................................................

Hallgató aláírása

**Tanulmányi előadó kérelemmel kapcsolatos megjegyzései**

Eddig szerzett kreditek száma: ……………. Kurzusteljesítési lista mellékelve:  
Igénybe vett finanszírozott félévek száma: .….....

**Intézet állásfoglalása**

Az illetékes Intézet  a …......................szakkódú ...........................................................................szak

.................................................................................................. specializációra a felvételt támogatja\*: IGEN / NEM

Megjegyzés: ……………………………………………………………….…………………………………….

Szeged, 20................................... ......................................................

Intézet-vezető aláírása

**Tanulmányi Bizottság döntése**

A ……………… szakkódú …………..…………………………… szak ……………………………………..

specializációjának a felvétele a …..…..˛/………… tanév ….... félévétől engedélyezve / elutasítva.

Megjegyzés:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Szeged, 20........................................ …. ….............................................  
Tanulmányi Bizottság elnöke