**KÉRELEM**

*hallgatói jogviszony megszüntetéséhez*

|  |  |
| --- | --- |
| **A kérelmező** | |
| neve: |  |
| Neptun kódja: |  |
| elérhetőségei (tel, e-mail): |  |
| A képzés, amelyről kiiratkozik:   * szak: |  |
| * tagozat: |  |
| * képzési hely: | 🞏 Gödöllő 🞏 Budapest 🞏 Szarvas 🞏 Csíkszereda 🞏 Révkomárom |
| Tanulmányi előadójának neve: |  |
| Képzési forma: | 🞏 Államilag finanszírozott 🞏 Önköltséges |
| A megszüntetés kívánt dátuma: |  |
| A megszüntetés oka:  (nem kötelező megválaszolni) |  |
|  |  |

***Megjegyzés:*** *A kérelmet a tanulmányi előadójához kell eljuttatni (postai úton, személyesen vagy e-mailben).*

Kelt: ………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Kérelmező (hallgató) aláírása* |  |  |

*A hallgató kérelmére a hallgató jogviszony megszüntetését ………..év ……..hó …..nap dátummal engedélyezem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | P.H. | *Engedélyező aláírása* |