



KÉRELEM

NYELVVIZSGA-KÖVETELMÉNY TELJESÍTÉSE NÉLKÜLI OKLEVÉL KIÁLLÍTÁSÁRA

A kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Végzőskor viselt név (amennyiben neve megváltozott a végzőskor viselt nevéhez képest, és utóbbi nem egyezik a születési nevével): _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Levelezési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

A kérelmező képzésének adatai:

Szak neve: _____

Specializáció / Műveltségterület: _____

Munkarend: **nappali / levelező** (A megfelelőt kérjük aláhúzni.)

Záróvizsga dátuma: _____ Neptun kód: _____

A diplomát személyesen, a Tanulmányi és Felnőttképzési Csoportnál kívánom átvenni.

A diplomát kérem a fent megadott címre kipoztázni. (kb 3000 Ft önköltség)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a fenti nyilatkozatot én tettem és a kérelmet saját kezűleg írtam alá.

Kelt: _____

aláírás