**K É R E L E M**

**az ÁOK Hallgatói Esélyegyenlőségi és Egyenlő Bánásmód Albizottsághoz**

Név/Évfolyam:………………………………………………………………………….....

Neptun kód:………………………………………………………………………………

Tel. / e-mail:………………………………………………………………………………..

**Kérelem tárgya**:

**Kar neve / szak:……………………………………………………………………………..**

**Igénybe venni kívánt kedvezmény:……………………………………………………….**

**Csatolandó mellékletek:**

* Orvosi szakvélemények, vagy egészségügyi állapotot alátámasztó dokumentumok

Dátum: …………év……………………hó………nap

…………………………….. kérelmező