

A hallgató mobilszáma:.....

ADATLAP DIPLOMAMUNKA BEADÁSÁHOZ

A hallgató neve:.....

lakcíme:.....

e-mail címe:.....

diplomamunka címe:.....

.....

.....

leadás dátuma:.....

Témavezető:

Neve:.....

Rangja:.....

Munkahelye:.....

Javasolt opponensek: (legalább az egyik opponens más intézetből legyen és mindkettő legalább szakorvos legyen!)

1. Neve:.....

Rangja:.....

Munkahelye:.....

E-mail címe:

2. Neve:.....

Rangja:.....

Munkahelye:.....

E-mail címe:

Diplomamunka leadásának határideje, helye: legkésőbb 3 hónappal az írásbeli államvizsga előtt a Tanulmányi Osztályon

Diplomamunka megvédésének határideje: 2 héttel az írásbeli államvizsga előtt

A fentieket tudomásul vettem és az adatok hitelességéért a felelősséget vállalom:

.....

hallgató aláírása

A javasolt opponenseket jóváhagyom:.....