



**DEBRECENI
EGYETEM**

ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR

Dékáni Hivatal

Tanulmányi Osztály

H-4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 94.

Tel/fax: 52/258-002, email: dokane@med.unideb.hu

HOZZÁJÁRULÁS

Hozzájárulok, hogy(hallgató
neve).....
.....
.....
.....

(diplomamunka címe) címen diplomamunkát nyújtsom be.

Debrecen,

Intézetvezető neve, aláírása

Témavezető neve, aláírása

Intézeti pecsét helye