|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Debreceni Egyetem |  | Vélemény: |
| Iktatás dátuma: |
| Iktatószám: |
| Irattári tételszám: |
| Mellékletek száma: |
| Ügyintéző: |

# **Kérvény a Fogorvostudományi Kar Dékánjához**

**Név: …………………………………………… Évf.: ………… Kar: ……………….......**

**Értesítési cím: …...……………………………………………………………………………..**

**Telefonszám: ………………………………………...**

**Kérvény tárgya: ………………………………………………………………………………..**

**Jelenlegi kérése:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Indoklás:** (A releváns dokumentumok másolatát mellékelje.)

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Volt-e már méltányossági kérelme?\* Jelenleg méltányosságot kér?\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Igen** |  |  | **Igen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Nem** |  |  | **Nem** |

\* Kérjük, jelölje x-el!

**Kérjük, hogy kérvényéhez csatolja a releváns dokumentumok, valamint leckekönyvének teljes másolatát!**

A kérvényben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem azt, hogy amennyiben nem valós adatok kerülnek a kérvényben feltüntetésre, az a kérvény automatikus elutasítását és fegyelmi eljárást vonhat maga után.

Debrecen, …………………………………

……………………………………

 kérelmező aláírása