**DIPLOMAMUNKA TITKOSÍTÁSI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve: |  |
| Neptun kód: |  |
| Szak: |  |
| Specializáció: |  |
| Diplomamunka címe: |  |
| Egyetemi témavezető neve: |  |
| A diplomamunkában érintett szervezet |  |
| neve: |  |
| székhelye: |  |
| kapcsolattartója vagy külső konzulense: |  |

1. Alulírott hallgató ezúton kérelmezem a fent nevezett diplomamunkám titkosítását, tekintettel arra, hogy az abban foglalt adatok nyilvánosságra hozatala a fent nevezett szervezet üzleti vagy egyéb jelentős érdekeit sértené.
2. A diplomamunka titkosítását **határozatlan** időtartamra kérem.
3. A diplomamunka védésének titkosítását (zártkörű lefolytatását) kérem: **igen / nem**

|  |
| --- |
|  |

1. A titkosítás szükségességének részletes indokolása, különös tekintettel arra, hogy miért elkerülhetetlen a bizalmas információk diplomamunkában történő szerepeltetése:
2. A Debreceni Egyetem Tanulmányi és Vizsgaszabályzatának 5. számú mellékletét (A titkosított szakdolgozatok kezelésének eljárási rendje) megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

………………………………….……………..

**Hallgató aláírása**

1. Alulírott a diplomamunkában érintett szervezet kapcsolattartója vagy külső konzulense, mint titokgazda nyilatkozom arról, hogy a hallgató a diplomamunkájában a bizalmas információkat felhasználhatja.

|  |
| --- |
|  |

1. A diplomamunkában várhatóan az információk alábbi köre minősül bizalmasnak:
2. A Debreceni Egyetem Tanulmányi és Vizsgaszabályzatának 5. számú mellékletét (A titkosított szakdolgozatok kezelésének eljárási rendje) megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem.
3. Nyilatkozom, hogy a diplomamunka megírásához adatot szolgáltatóként vagy üzleti titkot átadó harmadik személyként ragaszkodom a **titoktartási megállapodás** megkötéséhez: **igen / nem**

A titoktartási megállapodás alapján a hallgató mentesül a DEA-ba történő feltöltés kötelezettsége alól.

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

……………………………….……………..

**Kapcsolattartó vagy külső konzulens aláírása**

1. Alulírott egyetemi témavezető a fent nevezett hallgató diplomamunkájának titkosítására vonatkozó kérelem engedélyezését **javaslom / nem javaslom**.
2. Alulírott egyetemi témavezető a fent nevezett hallgató diplomamunka védésének titkosítását (zártkörű lefolytatását) **javaslom / nem javaslom.**

|  |
| --- |
|  |

Indokolás (nem kötelező):

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

………………………………….……………..

**Témavezető aláírása**

**DÖNTÉS DIPLOMAMUNKA TITKOSÍTÁSÁRÓL**

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve: |  |
| Diplomamunka címe: |  |
| Egyetemi témavezető neve: |  |

Alulírott kari dékán a fent nevezett hallgató diplomamunkájának titkosítására vonatkozó kérelmét

**engedélyezem / nem engedélyezem.**

Alulírott kari dékán a fent nevezett hallgató diplomamunka védésének titkosítását (zártkörű lefolytatását)

**engedélyezem / nem engedélyezem.**

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

………………………………….……………..

**Prof. Dr. Husi Géza**

**dékán**