**SZAKDOLGOZAT TITKOSÍTÁSI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve: |  |
| Neptun kód: |  |
| Szak: |  |
| Specializáció: |  |
| Szakdolgozat címe: |  |
| Egyetemi témavezető neve: |  |
| A szakdolgozatban érintett tanszék neve: |  |
| Külső konzulens neve (ha van): |  |

1. Alulírott hallgató ezúton kérelmezem a fent nevezett szakdolgozatom titkosítását:

az Egyetem érdekeltségébe tartozó kutatási eredmények és szellemi alkotások védelme érdekében;

minősített vagy minősítéssel védhető adatok védelme érdekében.

1. A szakdolgozat titkosítását **5 év** **határozott** időtartamra kérem.
2. A szakdolgozat védésének titkosítását (zártkörű lefolytatását) kérem: **igen / nem**

|  |
| --- |
|  |

1. A titkosítás szükségességének részletes indokolása, különös tekintettel arra, hogy miért elkerülhetetlen a bizalmas információk szakdolgozatban 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 szakdolgozat külső konzulense vagy egyetemi témavezetője, mint titokgazda nyilatkozom arról, hogy a hallgató a szakdolgozatában a bizalmas információkat felhasználhatja.

|  |
| --- |
|  |

1. A szakdolgozatban 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. Alulírott külső konzulens vagy egyetemi témavezető a fent nevezett hallgató szakdolgozatának titkosítására vonatkozó kérelem engedélyezését **javaslom / nem javaslom**.
4. Alulírott külső konzulens vagy egyetemi témavezető a fent nevezett hallgató szakdolgozat védésének titkosítását (zártkörű lefolytatását) **javaslom / nem javaslom**.

|  |
| --- |
|  |

Indokolás (nem kötelező):

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Külső konzulens aláírása** |  | **Témavezető aláírása** |

**DÖNTÉS SZAKDOLGOZAT TITKOSÍTÁSÁRÓL**

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

Alulírott kari dékán a fent nevezett hallgató szakdolgozatának titkosítására vonatkozó kérelmét

**engedélyezem / nem engedélyezem.**

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

**engedélyezem / nem engedélyezem.**

Debrecen, 2024. …………………….. hó ….. nap

………………………………….……………..

**Prof. Dr. Husi Géza**

**dékán**