

DEBRECENI EGYETEM BÖLCSÉSZETTUDOMÁNYI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levél cím: DE-BTK TO 4002 Debrecen, Pf. 400. Telefon: (52) 512-900/62239, Fax: (52) 412-336

KÉTSZAKOS OSZTATLAN MESTERKÉPZÉS BEN (OMA) RÉSZT VEVŐ HALLGATÓ
KÉRELME ABSZOLUTÓRIUM KIÁLLÍTÁSÁRA

Kérjük, a kérvényt az utolsó vizsgája után, de a záróvizsga-időszak előtt töltsse ki és adja le a Tanárképzési Központban!

(Az ellenőrzést követően a Tanárképzési Központ munkatársa juttatja el a nyomtatványt a Tanulmányi Osztályra.)

Név: _____ Neptun-kód: _____
Szül. hely, idő: _____ Kezdés éve: _____
Email cím: _____

OMA szakjainak megnevezése: _____

Nyilatkozom, hogy az abszolutórium kiállításához

- a szükséges krediteket (szakos – 100/130 kr., tanári – 100 kr.) megszeredtem
- a három féléves kötelező testnevelés tantárgyakat teljesítettem
- a kötelező Munkavédelem tantárgyat teljesítettem vagy akkreditáltattam

igen	nem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dátum: 20____. _____.

a hallgató aláírása

A PEDAGÓGUSKÉPZŐ KÖZPONT IGAZOLÁSA A TELJESÍTÉS RŐL:

A hallgató az **összefüggő szakmai gyakorlatait** teljesítette:

igen	nem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dátum: 20____. _____.

PH. _____

az ellenőrzést végző aláírása

A TANULMÁNYI OSZTÁLY TÖLTI KI:

Az abszolutórium a Neptunban beállítva:

igen	nem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dátum: 20____. _____.

aláírás