

DEBRECENI EGYETEM BÖLCÉSÉSZETTUDOMÁNYI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

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

EGYSZAKOS TANÁRI MESTERKÉPZÉSBEN (OMAL) RÉSZT VEVŐ HALLGATÓ KÉRELME
ABSZOLUTÓRIUM KIÁLLÍTÁSÁRA

Kérjük, a kérvényt az utolsó vizsgája után, de a záróvizsga-időszak előtt töltsse ki és adja le a szakos igazolás után a Tanulmányi Osztályon az évfolyamfelelősének!

Név: _____ Neptun-kód: _____

Szül. hely, idő: _____ Kezdés éve: _____

Email cím: _____

OMAL szakjának megnevezése: _____

Képzési idő: 2 félév 3 félév 4 félév 5 félév

Nyilatkozom, hogy az abszolutorium kiállításához

– a szükséges krediteket (60 / 90 / 120 / 150) megszereztem

– a kötelező Munkavédelem tantárgyat teljesítettem vagy akkreditáltattam (2024-től kezdők esetében)

igen nem

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dátum: 20__ . ____ . ____ .

a hallgató aláírása

A SZERVEZETI EGYSÉG / SZAK IGAZOLÁSA AZ ELVÉGZETT TANULMÁNYOKRÓL:

A hallgató a tanári képzésen a **szakos** tárgyakat teljesítette:

igen nem

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Dátum: 20__ . ____ . ____ .

PH. _____

az ellenőrzést végző aláírása

A TANÁRKÉPZÉSI KÖZPONT IGAZOLÁSA A TELJESÍTÉSÉRŐL:

A hallgató a tanári képzésen a **tanári** tárgyakat teljesítette:

igen nem

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Dátum: 20__ . ____ . ____ .

PH. _____

az ellenőrzést végző aláírása

A TANULMÁNYI OSZTÁLY TÖLTI KI:

Az abszolutorium a Neptunban beállítva:

igen nem

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Dátum: 20__ . ____ . ____ .

aláírás