

DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levél cím: 4032 Debrecen, Nagyterdei krt. 82. Telefon: (52) 512-900/23812, Fax: (52) 512-900/23833

Iktatószám: _____

RÉSZLETFIZETÉSI KÉRELEM

*Az őszi szemeszter részletfizetési időpontjai: **október 31 és november 30.***

*A tavaszi szemeszter részletfizetési időpontjai: **március 31 és április 30.***

Név: _____

Neptun-kód: _____

Évfolyam, szak: _____

Tagozat (nappali/levelező): _____

Email cím: _____

Az előző két félév tanulmányi átlaga:

A tandíj/költségtérítés jelenlegi összege: Ft

A részletfizetési kérelem indoklása:

Kérjük, a kérelemhez mellékelje a szükséges igazolásokat!

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése kizár a támogatásból.

Dátum: 20____. _____.

a hallgató aláírása

AZ ILLETÉKES TANSZÉK VÉLEMÉNYE:

A kérelmet támogatom:

A kérelmet nem támogatom:

tanszékvezető aláírása

DÉKÁN DÖNTÉSE:

Részletfizetési kedvezményt kaphat:

Részletfizetési kedvezményt nem kaphat:

Indoklás:

.....
.....

dékán