

DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI KAR

TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levélcím: 4010 Debrecen, Pf. 49. Telefon: (52) 512-900/23812, Fax: (52) 411-226

VIZSGAHALASZTÁSI KÉRELEM*

Név: _____

Neptun-kód: _____

Évfolyam, szak: _____

Kérem az alábbi vizsga halasztását:

Tanév:		Félév:
Tantárgykód:		
Tantárgycím:		
Kurzuskód:		
Vizsga időpontja	Dátum:	Időpont (óra):.....
Oktató neve:		
Indoklás:		
<i>Tudomásul veszem, hogy a vizsgahalasztási kérelmet minden esetben alá kell írni az oktatóval.</i>		
Dátum: Hallgató aláírása:		

AZ OKTATÓ ÁLLÁSFOGLALÁSA:

Támogatom:

Nem támogatom:

_____ aláírás

TANSZÉKVEZETŐ DÖNTÉSE:

A vizsgahalasztás engedélyezem:

A vizsgahalasztást nem engedélyezem:

_____ tanszékvezető

A TANULMÁNYI OSZTÁLY TÖLTI KI:

A vizsgahalasztás a Neptun-rendszerben adminisztrálva:

Dátum: 20____.____.____. _____

előadó

*A kérelmet 3 nappal a halasztani kívánt vizsga dátuma előtt be kell adni a Tanulmányi Irodába.