

DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI KAR**TANULMÁNYI OSZTÁLY**

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

TANTÁRGY- ÉS KURZUSFELVÉTELI KÉRELEM

Név: _____

Neptun-kód: _____

Évfolyam, szak: _____

| Kérem az alábbi tantárgy és kurzus felvételét: | |
|--|--|
| Tanév: | Félév: |
| Tantárgykód: | |
| Tantárgycím: | |
| Kurzuskód: | |
| Típus: | Előadás <input type="checkbox"/> Gyakorlat <input type="checkbox"/> Szigorlat <input type="checkbox"/> |
| Oktató neve: | |
| Indoklás: | |
| <i>Tudomásul veszem, hogy a tantárgy- és kurzusfelvételi kérelmet minden esetben alá kell írni az oktatóval.</i> | |
| Dátum: | Hallgató aláírása: |

AZ OKTATÓ / INTÉZMÉNYVEZETŐ ÁLLÁSFOGLALÁSA:Támogatom: Nem támogatom: _____
aláírás**A DÉKÁNHELYETTES / TANULMÁNYI OSZTÁLYVEZETŐ DÖNTÉSE:**A tantárgy- és kurzusfelvételt engedélyezem: A tantárgy- és kurzusfelvételt nem engedélyezem: _____
dékánhelyettes / tanulmányi osztályvezető**A TANULMÁNYI OSZTÁLY TÖLTI KI:**A tantárgy és a hozzá tartozó kurzus a Neptun-rendszerben felvéve:

Dátum: 20___. _____.

előadó