

DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levél cím: 4032 Debrecen, Nagyterdei körút 82. Telefon: (52) 512-900/23812, Fax: (52) 411-226

ZENEMŰVÉSZTANÁRI MESTERKÉPZÉBEN (MA) VÉGZŐ HALLGATÓ
NYILATKOZATA

A DIPLOMÁHOZ SZÜKSÉGES KÖVETELMÉNYEK TELJESÍTÉSÉRŐL *

Név:	_____	Neptun kód:	_____
Anyja neve	_____		
Szül. hely, idő:	_____	Telefonszám:	_____
E-mail cím:	_____	Tagozat:	Nappali
Szak/szakirány:	_____	Tanulmányok kezdetének éve:	_____

Nyilatkozom, hogy

a) az **abszolutórium** kiállításához

– a szükséges krediteket (60/120) megszerzem/megszereztem igen nem

– a kötelező **tűz- és munkavédelmi** oktatáson részt vettem vagy akkreditáltattam

a 20__/__/__ félévben, vagy folyamatban van

b) a 20__/20__/__ félévben **záróvizsgát** teszek: igen nem

c) a diploma kiállításához szükséges **nyelvvizsgával** rendelkezem: igen nem folyamatban van

a nyelvvizsga-követelmény alól mentesülök:

– fogyatékkal élő hallgatóként: igen nem

A diplomát

– az ünnepélyes **diplomaosztón** kívánom átvenni igen nem

– a diplomaosztót követő napokban **személyesen** kívánom átvenni igen nem

– a diplomaosztót követő napokban **meghatalmazott útján** kívánom átvenni igen nem

Tudomásul veszem, hogy az oklevél a tanulmányi nyilvántartó rendszerben szereplő és az általam szolgáltatott adatok, nyilatkozatok alapján készül el, az adataimban, tanulmányaimban bekövetkezett változást (pl. a szakdolgozat nem készül el időben, nem sikerül letenni a nyelvvizsgát stb.) pedig jelzem a tanulmányi osztályon.

Dátum: 20__ . _____ . ____

hallgató aláírása

* **Beadási határidő:** tavaszi félév esetén **április 30.** őszi félév esetén **november 30.**