

**Kérelem passzív félév igénybevételéhez**

Ügyintéző neve:

Iktatószám:

**Tisztelt Oktatási Dékánhelyettes Asszony / Úr!**

Alulírott

Hallgató neve:

Neptun kód:

Képzés:

Kar:

Szak:

Munkarend (tagozat):

A képzés helye:

az alábbi kéréssel fordulok Önhöz:

Kérem, hogy részemre a ……………… tanév ……… félév státuszában a ………………. passzív félév beállítását szíveskedjék engedélyezni.

A kérelem indoklása:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: , 20 . hó nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a hallgató aláírása

*A hallgató kérelmére a passzív félév beállítását …….…….……. tanév ……….... félévére engedélyezem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | P.H. | *oktatási dékánhelyettes* |