

**TESSEDIK CAMPUS**

5540 Szarvas, Szabadság u. 1-3.

Tel.: +36-66-313-311

E-mail: to\_szarvas@gk.szie.hu

**TANTÁRGY TELJESÍTÉSE ALÓLI FELMENTÉSI KÉRELEM**

**KORÁBBI TANULMÁNYOK ALAPJÁN**

**Tisztelt Oktatási és Kreditátviteli Bizottság!**

Alulírott

Név ……………………………………………………………… Neptun kód: ……………………………

Szak: …………………………………… Tagozat ………………………………Évfolyam: …………….

Értesítési cím: ……………………………………………………………………………………………….

az alábbi tantárgy tanulmányi és vizsgakötelezettsége alól felmentést kérek az általam korábban más felsőoktatási intézményben teljesítettek alapján.

A tantárgy megnevezése: …………………………………………… kreditértéke: ……,

számonkérési formája … ………………… (aláírás, gyakorlati jegy, kollokvium, szigorlat)

***Jogosultságot alátámasztó adatok:***

A tantárgy megnevezése: …………………………………………… kreditértéke: ……,

számonkérési formája … ………………… (aláírás, beszámoló, gyakorlati jegy, kollokvium, szigorlat)

és teljesített osztályzata: elégséges, közepes; jó; jeles.

Felsőoktatási intézmény megnevezése: ………………………………………………………

 ………………

…………………., 201…………………………….. Aláírás

Mellékletek:

1. Hitelesített tantárgyi tematika.
2. Leckekönyvi bejegyzés másolata.

**JAVASLAT**

Nem támogatom Támogatom

 elégséges, közepes, jó, jeles osztályzattal

Tantárgyfelelős: ………………………………

………………………………

**H A T Á R O Z A T**

**NEM ENGEDÉLYEZEM ENGEDÉLYEZEM,**

**a leckekönyvbe bekerülő osztályzat:
elégséges, közepes, jó, jeles**

Szarvas, 201…………………………………… ….

 Dr. Egri Zoltán

 **a Kari Oktatási és Kreditátviteli Bizottság elnöke**

**A felmentés leadásának határideje a szorgalmi időszak 6. hetének (október/március) vége.**