

ÓBUDAI EGYETEM
BIZTONSÁGTUDOMÁNYI DOKTORI ISKOLA

1081 Budapest, Népszínház utca 8. fszt. 15. – Telefon: 06-1/666-5375, 06-1/666-5380

Iktatószám:

HALLGATÓI JOGYVISZONY MEGSZÜNTETÉSI KÉRELEM

Prof. Dr. Cvetityánin Livia egyetemi tanár
a Biztonságtudományi Doktori Iskola vezetője részére

Név:

Neptun kód:

Születési év, hónap, nap:

Anyja neve:

Jogviszony kezdete (év,hónap)

Tagozat:*Nappali/*Levelező/*Egyéni/.....

Lakcím/elérhetőség:

Finanszírozási forma:

Alulírott, kérem a hallgatói jogviszonyom megszüntetését.

Kijelentem, hogy az Óbudai Egyetem Biztonságtudományi Doktori Iskola felé teljesítetlen fizetési kötelezettségem *van/*nincs.

Kérelem indoklása:

Dátum:

.....
a kérelmező aláírása

Engedélyezem:

.....
Biztonságtudományi Doktori Iskola
vezetője

*a megfelelő rész aláhúzandó