

**DEBRECENI
EGYETEM**

Átvételi kérelem más felsőoktatási intézményből

Alulírott,

Név: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

átvételemet kérem a Debreceni Egyetem Egészségtudományi Kar

_____ szak/szakirány
_____ tagozatára _____ képzési helyre
a _____ tanév _____ félévétől.

Jelenlegi tanulmányok adatai

Intézmény: _____

Szak/szakirány: _____

Tagozat: _____

Kelt:.....

.....

hallgató (kérelmező) aláírása

A kérelemhez kötelezően csatolandó dokumentumok:

- hallgatói jogviszony igazolás,
- lecke könyv másolat/kreditigazolás az elvégzett félévekről.