



Kérelem a hozott tudás elismertetésére

A kérelmező neve, Neptun kódja:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely:		Születési év, hónap, nap:	
Állandó lakcím:	Irányítószám:	Város:	
Utca/házszám:		Emelet/lakás:	
Telefon:		E-mail cím:	
Szak/tagozat/finanszírozási forma:			
Hallgatói jogviszony kezdete:			

Alulírott kérelemmel fordulok
a Kar Validációs Bizottságához, hogy tegye lehetővé számomra a validációs eljárásában való részvételt
a/z képzésen.

A kérelemhez beadott melléletek:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Az alábbi, a szak mintatantervében szereplő tantárgyak tanulmányi és vizsgakötelezettsége/gyakorlatok teljesítése alól kérem felmentésemet:

	A tantárgy neve a mintatanterv szerint
1.	
2.	



Az alábbi, a szak mintatantervében szereplő tantárgyak tanulmányi és vizsgakötelezettsége/gyakorlatok teljesítése alól kérem felmentésemet:

	A tantárgy neve a mintatanterv szerint
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

A felsorolás folytatása, egyéb megjegyzés:

Dátum:

A kérelmező aláírása:

A kérelmet a mellékletekkel együtt az alábbi címre kell beadni:
Debreceni Egyetem Egészségtudományi Kar Tanulmányi Osztály
4400 Nyíregyháza, Sóstói u. 2-4. sz.

A beadás határideje: 2026. szeptember 4.