



ÁTVÉTELI KÉRELEM

A. Jelentkező adatai	
Vezetéknév:	Keresztnév:
Születési hely és idő:	Anyja neve:
Telefonszám:	E-mail:
Cím:	Személyi igazolvány szám:
Választott szak:	<input type="checkbox"/> Általános orvos <input type="checkbox"/> Fogorvos <input type="checkbox"/> Gyógyszerész

B. A felsőoktatási intézmény, ahonnan átjelentkezik	
Az intézmény neve:	
Címe:	
Szak:	A tanulmányainak kezdete:
Kontaktszemély:	E-mail, weboldal:

C. Kijelentem, hogy:	
1. A B. pontban megadott intézménnyel hallgatói jogviszonyom fennáll.	
2. A kérelem elbírálásához szükséges igazolásokat (hallgatói jogviszony igazolás, hitelesített indexkivonat, az adott szakra vonatkozó tanterv és tantárgyleírások) csatoltam a kérvényhez.	
Kérelmező aláírása:	

D. A TANULMÁNYI BIZOTTSÁG HATÁROZATA:		
<input type="checkbox"/> A TVSZ 18. §-a alapján a hallgató átvételi kérelmét elutasítja .	<input type="checkbox"/> A TVSZ 18. §-a alapján a hallgató átvételi kérelmét elfogadja .	
Indoklás:	Hallgatói jogviszonya a PTE-ÁOK _____ szakán _____-i kezdettel létrejött. A hallgatóra vonatkozó ajánlott tanterv:	
a Tanulmányi Bizottság elnöke	PH	Dátum:
TH ügyintéző:	ETR-ben rögzítve:	Iktatószám: 814-

Leadás helye: PTE ÁOK Tanulmányi Hivatal (7624 Pécs, Szigeti út 12.) **leadás határideje** január 10, illetve augusztus 10.