



ÁTVÉTELI KÉRELEM

A. Jelentkező adatai	
Vezetéknév:	Keresztnév:
Születési hely és idő:	Anyja neve:
Telefonszám:	Email:
Értesítési cím:	

B. A felsőoktatási intézmény, ahonnan átjelentkezik	
Az intézmény neve:	
Az intézmény címe:	
Szak:	Kezdés éve:

C. Hallgatói nyilatkozat	
Választott szak:	<input type="checkbox"/> Általános orvos <input type="checkbox"/> Fogorvos <input type="checkbox"/> Gyógyszerész
Nyilatkozom, hogy a B. pontban megadott intézményben nem állnak fenn velem szemben az elbocsátás feltételei. A kérelem elbírálásához szükséges igazolásokat (hallgatói jogviszony igazolás, hitelesített indexkivonat, az adott szakra vonatkozó hitelesített tanterv) csatoltam a kérvényhez.	
Nyilatkozom, hogy az PTE ÁOK honlapon közzétett tanterveket és tárgyi tematikákat - azok megismerését követően - a korábbi tanulmányaimmal összehasonlítottam. Ennek alapján kérem sikeres átvétel esetén az alábbi tantervre történő besorolásomat:	
<input type="checkbox"/> Első év (2015-ös tanterv) <input type="checkbox"/> Másodév (2014-es tanterv) <input type="checkbox"/> Harmadév (2013-as tanterv)	
Dátum:	Aláírás:

D. A TANULMÁNYI HIVATAL TÖLTI KI!	
Érkezett:	Aktuális félévben fennálló jogviszony igazolása: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Ügyintéző:	Két lezárt félév igazolása: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Kreditátlag:	Tantervének 50 százalékánál kevesebb kredit: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Javasolt kurrikulum:	A TVSZ-ban foglalt feltételeknek megfelel: <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

E. A TANULMÁNYI BIZOTTSÁG DÖNTÉSE		
<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 .	
a Tanulmányi Bizottság elnöke	PH	Dátum:

Leadás helye: PTE ÁOK Tanulmányi Hivatal (7624 Pécs, Szigeti út 12.) **leadás határideje:** augusztus 1.