**MISKOLCI EGYETEM**

**Egészségügyi Kar**

3515 Miskolc-Egyetemváros

B/3-B/4 épület

**SZAKDOLGOZATI TÉMALAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató neve, NEPTUN kódja:** |  |
| **Szak,** **szakirány/specializáció:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A szakdolgozat témája:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A konzulens neve:** |  |
| **Munkahelye, beosztása:** |  |

Miskolc, év hó nap

 konzulens oktató aláírása hallgató aláírása

szakfelelős / intézeti tanszékvezető aláírása

**MISKOLCI EGYETEM**

**Egészségügyi Kar**

3515 Miskolc-Egyetemváros

B/3-B/4 épület

**KONZULTÁCIÓS LAP**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató neve**, NEPTUN kódja |  |
| **Szak,** **szakirány/specializáció:** |  |
| **Konzulens neve, beosztása, munkahelye** |  |
| **A szakdolgozat témája** |  |
| **A szakdolgozat címe** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZAKDOLGOZAT II.** | Konzultációs időpont(legalább két alkalom)  | A konzulens javaslatai | A konzulens aláírása |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **A konzulens által javasolt gyakorlati jegy:** |
| tantárgy | gyakorlati jegy | dátum | konzulens aláírása |
| **SZAKDOLGOZAT II.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SZAKDOLGOZAT III.** | Konzultációs időpont(legalább két alkalom) | A konzulens javaslatai | A konzulens aláírása |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **A konzulens által javasolt gyakorlati jegy:** |
| tantárgy | gyakorlati jegy | dátum | konzulens aláírása |
| **SZAKDOLGOZAT III.** |  |  |  |

A szakdolgozat beadási határideje: ....................................................

**A szakdolgozatot védésre:**  javaslom nem javaslom

Miskolc, ............................................ …………................................................

 konzulens aláírása

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A szakdolgozati témalapot és a konzultációs lapot az elkészült szakdolgozat végére beköttetve mellékelje

**MISKOLCI EGYETEM**

**Egészségügyi Kar**

3515 Miskolc-Egyetemváros

B/3-B/4 épület

**KÉRELEM**

**SZAKDOLGOZATI TÉMA MEGVÁLTOZTATÁSÁHOZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató neve, NEPTUN kódja:** |  |
| **Szak, szakirány/specializáció:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A korábbi (leadni kívánt) szakdolgozati téma:** |  |
| **Az új (felvenni kívánt) szakdolgozati téma:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A szakdolgozati téma megváltoztatásának indoka:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A korábbi konzulens neve:** |  |
| **Munkahelye, beosztása:** |  |
| **Az új konzulens neve:** |  |
| **Munkahelye, beosztása:** |  |

a korábbi konzulens aláírása, dátum

 hallgató aláírása, dátum

az új konzulens aláírása, dátum

**A szakdolgozati téma módosítását jóváhagyom:**

 intézeti tanszékvezető/szakfelelős aláírása, dátum

 ph

MISKOLCI EGYETEM

Egészségügyi Kar

Egészségügyi gondozás és prevenció szak

3515 Miskolc-Egyetemváros

**NYILATKOZAT**

Alulírott ………………………………………….. Egészségügyi gondozás és prevenció szakos hallgató nyilatkozom, hogy a ………………………… tanév …….. félévében a Miskolci Egyetem Egészségügyi Karon benyújtott

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

című szakdolgozat saját munkám eredménye.

Miskolc, …………………………….

……………………………………………..

Egészségügyi gondozás és prevenció szakos hallgató

**hallgatói nyilatkozat**

|  |  |
| --- | --- |
| A hallgató neve:  |  |
| Neptun kód: |  |
| Kar / szak neve: |  |
|  |
| A szakdolgozat beadás dátuma (év): |  |
| A szakdolgozat pontos címe |  |
|  |
|  |

Kérem szakdolgozatom **bizalmas/titkos** **kezelés**ét. (Csak akkor kérhető, ha rendelkezik elfogadott titkos, illetve bizalmas kezelési kérelemmel.) (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

 Igen Nem

Hozzájárulok, hogy a szakdolgozatomat az egyetemi könyvtár **teljes szöveggel az Interneten** megjelenítse. (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

 Igen Nem

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szakdolgozatom digitális adatállománya mindenben **megegyezik** az írásban és CD-n benyújtott szakdolgozatommal.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………., 20….. ……………….. |  |
|  | hallgató aláírása |

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató elérhetőségi címe: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |