

Miskolci Egyetem  
Egészségtudományi Kar  
Miskolc-Egyetemváros  
Stefánia épület  
3515

## ZÁRÓVIZSGÁRA JELENTKEZÉS

Hallgató neve: .....

Neptun kód: ..... Szak: .....

Képzés típusa: *alapszak/mesterszak/felsőoktatási szakképzés/szakirányú továbbképzés* \*

Tagozat: *nappali/levelező* \*

Állandó lakcím: .....

E-mail cím: ..... Telefonszám: .....

Alulírott .....nyilatkozom, hogy  
a ..... tanév ..... félévében a záróvizsgán részt kívánok venni.

Tudomásul veszem, hogy:

- az **ismételt záróvizsga díja 4000,- Ft**, amit a Neptun gyűjtőszámlára átutalok és a Neptun rendszerben történő záróvizsga jelentkezéssel egyidejűleg a tételt kiírom és beteljesítem;
- a kari tanács az abszolutórium kiállításától számított második év eltelte után a záróvizsga letételét feltételhez kötheti, illetve a **hallgatói jogviszony megszűnését követő ötödik év eltelte után záróvizsga nem tehető**;
- amennyiben a záróvizsgára jelentkeztettek száma nem éri el az 5 főt, a záróvizsgát szervező Intézeti Tanszék vezetője dönti el, hogy a záróvizsga megszervezésre kerül-e.

Az abszolutórium megszerzésének dátuma: .....

(Neptun: 'Tanulmányok' / 'Képzés adatok' oldalon)

*A kérelem leadás határideje: április 15. / november 15.*

Miskolc, 20.....

.....  
hallgató aláírása

---

***Egészségtudományi Kar ügyintézője tölti ki:***

A záróvizsga díj befizetésének dátuma: .....

Ellenőrzés dátuma: .....

.....  
ügyintéző

\* *Kérjük a megfelelőt aláhúzni.*