

**Szakirányváltási / Specializációváltási kérelem**

Ügyintéző neve:

Ügyintéző elérhetősége:

Kérvényazonosító:

**Tisztelt Oktatási Dékánhelyettes Asszony / Úr!**

Alulírott

Hallgató neve:

Hallgatói azonosító:

Képzés:

Kar:

Szak:

Felvétel éve:

Munkarend (tagozat):

A képzés helye:

az alábbi kéréssel fordulok Önhöz:

Kérelmezem, hogy a tanulmányaimat a jelenlegi …………………………………. szakirány helyett az újonnan választott ………………………………………. szakirányon folytathassam.

A kérelem indoklása:

Kelt: , 20 . hó nap

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

a hallgató aláírása

A szakirányváltást **engedélyezem / nem engedélyezem.**

Kelt: , 20 . hó nap

 …………………………………
 szakirány felelős

A választott specializációra **fogadom / nem fogadom.**

Kelt: , 20 . hó nap

 …………………………………
 szakirány felelős