|  |  |
| --- | --- |
|  | **Óralátogatás igazolása** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hallgató neve: | | Évfolyam: |
| Szak: | Specializáció: | |
| Finanszírozás:  Állami öszt./tám.  Ktg/Önkölt. | | |
| Munkarend:  nappali  esti | Telefonszám: | |
| Értesítési cím: | | |

Konzultáció napja: 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konzultáció helyszíne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgy neve** | **Óra kezdete** | **Óra vége** | **Oktató neve** | **Oktató aláírása** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Budapest, 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PH

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

Tanulmányi ügyintéző aláírása