|  |  |
| --- | --- |
|  | **Hallgatói távollét iránti kérelem**  Ikt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

**Kérem hozzájárulását, hogy** 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-tól \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ig

vendégszereplés

egyéb ok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miatt a Magyar Táncművészeti Egyetemen végzendő feladataim alól mentesíteni szíveskedjen.

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

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

hallgató aláírása

Támogatom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nem támogatom oktató neve

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

Szakmai főtárgy aláírása

Támogatom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nem támogatom szakirányfelelős neve

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

Helyi szakirányfelelős aláírása

Az engedélyt – a szakmai főtárgy oktatójának támogatása alapján / ellenében

– a helyi szakirányfelelős támogatása alapján / ellenében

– megadom / nem adom meg.

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

Intézetigazgató aláírása