|  |  |
| --- | --- |
|  | **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