BEJELENTÉS HALLGATÓ JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉRE

(Kérjük olvashatóan, nyomtatott betűvel és minden adatot kitölteni!)

|  |  |
| --- | --- |
| **Hallgató neve:** |  |
| **Hallgató képzésének neve:** |  |
| **Hallgató e-mail címe:** |  |
| **Hallgató telefonszáma:** |  |

Bejelentem, hogy a …….….. év ……..……………. hónap ………. napja óta fennálló hallgatói jogviszonyom a mai nappal saját kérésre megszüntetem.

Rövid indoklás:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dátum |  | hallgató aláírása |