GAZDASÁGTUDOMÁNYI KAR **OM azonosító: FI87515**

K É R V É N Y

A hallgató neve:……**Tanulócsoport**:…….……...
Anyja neve:……**Tanév: 20**…../……..……
A kérelem tárgya:……..…..
Indoklás:……..….

…….….

……...

..…….

……...

..…….

……...

A választ:…….…….**címre kérem.**

Miskolc, 20……

……...…….
aláírás

Tanszék	**Tanszék**	**Tanszék**	**Tanszék**
Véleménye			
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
200…… **tanszékvezető**	**200**…… **tanszékvezető**	**200**…… **tanszékvezető**	**200**…… **tanszékvezető**

Határozat:……

……..

……...

Miskolc, 200……. ……
tanszékvezető, dékán