|  |
| --- |
| **Iktatószám:** |
| **Irattári tételszám:** |

**KÉRELEM**

**EGYÉNI TANREND IGÉNYBEVÉTELÉRE**

**A 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ AS/ES \_\_\_\_ FÉLÉVÉBEN**

**Hallgató adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** | **Neptun kód:** |
| **Lakcím:** | |
| **Szak:** | **Mobil:** |

A kérelem indoklása:

***Egyéni tanrend/vizsgarend kérelmezhető:***

***- az órák látogatását megnehezítő betegség,***

***- a kar érdekében végzett, vagy a karnak elismerést hozó közösségi, tudományos, kulturális, vagy sporttevékenység esetén.***

***Nem részesülhet egyéni tanulmányi rendben az a hallgató, aki***

***- magánúton, munkavállalóként vagy munkahelyi kiküldetésben tölti külföldön a félévet,***

***- nappali tagozatos hallgatóként munkát vállalt,***

***- párhuzamos képzésben vesz részt,***

***- levelező tagozatos hallgató.***

**határidő*:*** *adott szorgalmi időszak második hetének vége*

**Melléklet:** *A kérelemhez csatolni kell a kérelmet alátámasztó dokumentumok fénymásolatát. A mellékletekkel nem rendelkező, illetőleg hiányosan kitöltött kérelmeket a KOMB érdemi vizsgálat nélkül elutasítja.*

Az egyéni tanulmányi rendre jogosult hallgató az aktuális félévre felvett tantárgyainak/kurzusainak listáját a pozitívan elbírált kérelmének fénymásolatával együtt köteles az Intézeti Oktatási Felelősnek megküldeni.

A hallgató írásban kap értesítést az egyes tantárgyak/kurzusok teljesítésének módjáról.

***Aláírásommal igazolom, hogy a DETVSZ és a Kari mellékletben fogalt egyéni tanrendre vonatkozó szabályait ismerem, és magamra tekintve kötelezőnek tartom.***

Dátum: …………………… Hallgató aláírása: ……………………………..............

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tárgykód | Tárgynév | Oktató neve | Véleménye | Oktató aláírása |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Intézeti Oktatási Felelősi vélemény**

Intézeti Oktatási Felelős véleménye: (Intézeti Oktatási Felelős távolléte esetén a szakfelelős véleménye szükséges.)

Dátum: …………………… ……………………………

Intézeti Oktatási Felelős vagy Szakfelelős aláírása

**KOMB döntése:**

□ Az egyéni tanrend engedélyezett.

□ Az egyéni tanrend nem engedélyezett.

Dátum: …………………… p.h. ……………………………

Dr. Kozma Gábor, oktatási dh.;

KOMB Elnöke