



APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

☒ 2600 Vác, Konstantin tér 1-5. ☎ 27/511-150 Fax: 27/511-141 Honlap: www.avkf.hu

Jogorvoslati Bizottság

Jogorvoslati Bizottsági kérvény

Hallgató neve:		<h3>Vonalkód</h3> <p>(Kérjük szabadon hagyni!)</p>
Neptun-kód:		
Jelenlegi tagozat:	<input type="checkbox"/> nappali <input type="checkbox"/> levelező	
Évfolyam:		
Szak:		
Finanszírozási forma:	<input type="checkbox"/> állami ösztöndíjas / - részösztöndíjas (államilag finanszírozott) <input type="checkbox"/> önköltséges (költségtérítéses)	
Értesítési cím:	<input type="text"/>	
Telefonszám:	<input type="text"/>	
E-mai cím:	<input type="text"/>	
Kérvény részletezése és indoklása:		

Csatolandó dokumentumok:

- 3 500 Ft befizetését igazoló bizonylat (szociális ösztöndíj ügyben az eljárás díjtalan)
Önköltséges képzésben résztvevő hallgatók számára: AVKF számlaszáma: 10700323-67353264-52000001. A közleménybe kérjük, írják be: NK-Neptun-kód, hallgató neve (példa: NK-XONPD7, Kiss Pál)
Jogviszonyon kívüli hallgatók számára: AVKF számlaszáma: 10700323-67353264-52300002. A közleménybe kérjük, írják be: NK-Neptun-kód, hallgató neve (példa: NK-XONPD7, Kiss Pál, jogorvoslati eljárási díj)
- A kiírt tétel befizetési igazolásának csatolása (Neptunból nyomtatható, jogviszonnyal rendelkező hallgatók számára)
(A kérvény csak ezen igazolással együtt fogadható el!)
- a kérvény alátámasztását igazoló dokumentumok

A jogorvoslati kérelmet a döntés közlésétől, ennek hiányában a tudomásra jutástól számított 15 napon belül a Jogorvoslati Bizottság elnökéhez címezve az elsőfokú döntést hozóhoz kell benyújtani (Tanulmányi Bizottság elnöke, Kreditáviteli Bizottság elnöke, Diákjóléti Bizottság elnöke, Kollégiumi Bizottság elnöke).

Dátum: _____

A Jogorvoslati Bizottság döntése:

Dátum: _____

_____ hallgató aláírása

támogatva elutasítva

_____ Jogorvoslati Bizottsági elnök aláírása