**APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA**

Jelentkezés képzést záró vizsgára tanítók kiegészítő műveltségterületi képzésén

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve: |  |
| Neptun-kód: |  |
| Szak: |  |
| Telefonszám: |  |
| Értesítési cím: |  |

 **Tudomásul veszem** , hogy záróvizsgát akkor tehetek, ha az alábbi feltételeknek **együttesen** megfelelek:

* a végbizonyítványt (abszolutóriumot) megszerzem;
* a költségtérítési, illetve egyéb térítési díjfizetési kötelezettségemet maradéktalanul teljesítem, valamint a könyvtári, kollégiumi és egyéb tartozásaimat kiegyenlítem;
* a „Jelentkezés záróvizsgára” nyomtatványt kitöltöm, aláírom, és a Továbbképzési Csoportnak leadom.

**Alulírott bejelentem, hogy záróvizsgára jelentkezem.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a megadott adatok a valóságnak megfelelnek. A valótlan adatok közléséből keletkezett anyagi felelősség következményét vállalom.

Dátum:

végzős hallgató aláírása

**2600 Vác, Konstantin tér 1-5. | Levelezési cím: 2601 Vác, Pf. 237 | Tel: +36 27 511 150 | OM az.: FI21962 |** **avkf@avkf.hu****|** [**www.avkf.hu**](http://www.avkf.hu/)