



KATOLIKUS FŐISKOLA

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