**APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA**

 *2600 Vác, Schuszter Konstantin tér 1-5.*  *27/511-150 Honlap:* [*www.avkf.hu*](http://www.avkf.hu/)



**Jelentkezés - záróvizsgára**

 **szakirányú továbbképzési szak hallgatóinak**

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve: |  |
| Neptun-kód: |  |
| Szak: |  |
| Telefonszám: |  |
| Értesítési cím: |  |
| Szakdolgozat címe: |  |
| Témavezető neve: |  |

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

* a végbizonyítványt (abszolutóriumot) megszerzem;
* A témavezető által leadásra engedélyezett szakdolgozatot feltöltöm a Továbbképzési Iroda által megadott elektronikus felületre;
* 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 Iroda részére leadom.

Igazolom, hogy a hallgató a záróvizsga-jelentkezési lapon megjelölt szakdolgozat teljes terjedelmét tartalmazó elektronikus (PDF) példányát, az eredetiséget igazoló és a plágiumnyilatkozattal együtt feltöltötte a megadott felületre.

Dátum:………………év……………… hó …………. nap

 ………………………………………….

átvevő aláírása

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



*Cím: 2600 Vác, Schuszter Konstantin tér 1-5.*

*Levelezési cím: 2601 Vác, Pf.: 237 Tel: 27/511-150 Fax: 27/511-141*

*Honlap:* [*www.avkf.hu*](http://www.avkf.hu/)