**ÁTVÉTELI KÉRELEM**

Név: …………………………………………………………………………………………...

Születési név: ...……………………………………………………………………………….

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………

Születési hely, év, hó, nap: ……………………………………………………………………

Állandó lakcím: ……………………………………………………………………………….

Értesítési cím: …………………………………………………………………………………

Mobil telefonszám: ……………………………………………………………………………

E-mail cím: ……………………………………………………………………………………

(megfelelő aláhúzandó)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Intézmény neve ahonnan az átjelentkezést kéri** | **Intézmény neve ahova szeretne átjelentkezni** |
| Intézmény, kar neve |  | Gábor Dénes Főiskola Budapest Siófok |
| Szak |  |  |
| Tagozat | nappali | nappali |
| levelező | távoktatás |
| egyéb:…………………… |  |
| Finanszírozási forma | államilag támogatott  állami ösztöndíjas | önköltséges |
| költségtérítéses  önköltséges |

Kérésem rövid indoklása:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Csatolt mellékletek:

- Hallgatói jogviszony igazolás 15 napnál nem régebbi, melyet átjelentkezés jogcímével adtak ki

- Átjelentkezés díjának igazolása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelenlegi oktatási intézményemnél elbocsátási vagy kizárási eljárás ellenem, nem folyik, valamint a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 202 .. ………….hó .......nap

……………………….

aláírás

Az átjelentkezési díj az ügyvitel része, az a kérelem bírálatának eredményétől függetlenül vissza nem igényelhető. Átviteli kérelem leadására a fenti határidőn túl nincs lehetőség. Számlaszám:11711041-20955706 Közlemény: átjelentkező neve + születési dátuma (év/hónap/nap)