**KÉRELEM ŰRLAP**

**NYELVVIZSGA-KÖVETELMÉNY TELJESÍTÉSE NÉLKÜLI**

**OKLEVÉL KIÁLLÍTÁSÁRA**

Ikt. szám: LFZE/……………/..…/2023.

**A kérelmező adatai:**

Családi és utóneve(1):

Születési családi és utóneve:

Születési ideje:

Születési helye:

Anyja születési családi és utóneve:

Személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi igazolvány érvényességi ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(év, hó, nap)

Levelezési címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Neptun kódja:

**A kérelmező képzésének adatai:**

Képzés megnevezése:

Képzési szint megnevezése: alapképzés, művész mesterképzés, osztatlan zenetanári képzés, osztatlan zeneművésztanári képzés, 60 kredites zeneművésztanári képzés, szakirányú továbbképzés *(A megfelelőt kérjük aláhúzni.)*

A jogviszony kezdete - vége: (évtől évig)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Az oklevelet személyesen tudja átvenni előre egyeztetett időpontban ügyfélfogadási időben az Oktatási és Tanulmányi Osztályon (1077 Budapest Wesselényi u. 52.)

Kelt: …………………………………………

…………………….……………….

kérelmező aláírása