

OKLEVÉLIGÉNYLŐ LAP

(záróvizsgálattal és nyelvvizsgálattal rendelkezők részére)

Név (szem. ig. szerint): _____

Előző / leánykori név : _____

Szül: _____ év _____ hó _____ nap, hely: _____

megye: _____ ország: _____

Anyja neve: _____

_____/_____/_____ tanévtől _____/_____/_____ tanévig tanultam az SZTE BTK-n

_____ bölcsész, tanár, kiegészítő, BA, MA, szakon.
(a megfelelő rész aláhúzendő)

Záróvizsgát 20 _____ év _____ hónapban tettem.

Szakkolgozat címe magyarul: *(kötelező megadni)*

.....

Szakkolgozat címe angolul: *(kötelező megadni)*

.....

NYELVVIZSGÁIM

1. Nyelv: _____ Fok (alap, közép vagy felső) _____

Típus (A, B vagy C): _____ Száma (bizonyítványszám): _____

2. Nyelv: _____ Fok (alap, közép vagy felső): _____

Típus (A, B vagy C): _____ Száma (bizonyítványszám): _____

Az eredeti nyelvvizsgákat be kell mutatni és a másolatokat le kell adni a Tanulmányi Osztályon.

A diplomák kiállítás dátuma minden hónap 15-e, kivéve, ha hétfőre esik.

Oklevelet minden hónap 15-én állítunk ki az addig beérkezett igénylőlapok alapján.

A diploma kiadás ettől számítva kb. 30 nap.

ÁTVÉTEL:

Az oklevelet személyesen vagy meghatalmazott útján veheti át. (E-mail értesítést küldünk a diploma elkészültéről.)

Szeged, 201 _____

Aláírás: _____

e-mail: _____ telefonszám: _____