|  |
| --- |
| **REQUEST****FOR 4th, 5th, 6th COURSE REGISTRATION/****7th OR FURTHER EXAM ATTEMPT** |

**Name (as in passport):**

**Place and date of birth: Neptun code:**

**Study programme:**

**Phone, e-mail address:**

## **COURSE:**

Course code:

 th registration/ th attempt at the exam

In case you wish to submit a request concerning more than one subject, please fill in a separate form for each subject.

**I declare that following the decision of the Committee, I request a(n) active/passive semester from the Department of International Affairs for 20 /20 Autumn/Spring semester.**

Budapest, 20

student’s signature

**Opinion of the Department of studies:**

L.S.

Head of Institute/Department

|  |
| --- |
| **FOR OFFICIAL USE (to be filled in by Department of International Affairs staff)****HKR** § **TÖRZSKÖNYVI SZÁM:**  A kérelmet érintő szak szakfelvételi engedélyének időpontja: a képzés ideje: Elvégzett félévek száma: Utolsó aktív féléve: Nyújtott-e már be a TB-hoz kérvényt e tárgyban? (határozat száma és időpontja): A TH munkatársának a kérvényhez kapcsolódó megjegyzése:  Dátum: A kérelmet átvette, bírálatra előkészítette:  |