

ÓBUDAI EGYETEM  
BIZTONSÁGTUDOMÁNYI DOKTORI ISKOLA

1081 Budapest, Népszínház utca 8. fszt. 15. – Telefon: 06-1/666-5375, 06-1/666-5380

Iktatószám: .....

**HALLGATÓI JOGYVISZONY MEGSZÜNTETÉSI KÉRELEM**

Prof. Dr. Vetityánin Livia egyetemi tanár  
a Biztonságtudományi Doktori Iskola vezetője részére

**Név:**

**Neptun kód:**

**Születési év, hónap, nap:**

**Anyja neve:**

**Jogviszony kezdete (év,hónap)**

**Tagozat:**\*Nappali/\*Levelező/\*Egyéni/.....

**Lakcím/elérhetőség:**

**Finanszírozási forma:**

Alulírott, kérem a hallgatói jogviszonyom megszüntetését.

Kijelentem, hogy az Óbudai Egyetem Biztonságtudományi Doktori Iskola felé teljesítetlen fizetési kötelezettségem \*van/\*nincs.

Kérelem indoklása:

Dátum:

.....  
a kérelmező aláírása

Engedélyezem:

.....  
Biztonságtudományi Doktori Iskola  
vezetője

\*a megfelelő rész aláhúzandó