**ÓBUDAI EGYETEM**

 **BIZTONSÁGTUDOMÁNYI DOKTORI ISKOLA**

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

Iktatószám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HALLGATÓI JOGYVISZONY MEGSZÜNTETÉSI KÉRELEM**

Prof. Dr. Goda Tibor János egyetemi tanár

a Biztonságtudományi Doktori Iskola vezetője részére

Név: Neptun kód:

Születési év, hónap, nap: Anyja neve:

Jogviszony kezdete: (év,hónap)

Képzési forma: \*Nappali /\*Levelező /\*Egyéni

Lakcím/elérhetőség:

Finanszírozási forma: állami / költségtérítéses

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

\*Megfelelő rész aláhúzandó

**A Biztonságtudományi Doktori Iskola Tanácsának határozata**

A halasztást engedélyezi [ ]/nem engedélyezi [ ]

Budapest, 20………………………

…………………………………….

A BDI DIT elnöke