

Tanulmányi előadó neve: \_\_\_\_\_

**K É R E L E M**  
**a Hallgatói Jogorvoslati Bizottsághoz**

Név: \_\_\_\_\_ NEPTUN-kód: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

Felvétel éve: \_\_\_\_\_ Évfolyam: \_\_\_\_\_

képzési szint: \_\_\_\_\_ szak: \_\_\_\_\_ tagozat: \_\_\_\_\_

A TB vagy KÁB által elutasított határozat száma: \_\_\_\_\_

A kérelem tárgya: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A kérelem indoka: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nyíregyháza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
a hallgató aláírása