**Miskolci Egyetem Int. azonosító: FI87515**

**Kérelem abszolutórium/záróvizsga igazolásához**

**Hallgató neve:**……………………………………… **Neptun-kódja**:……………………….

**Kar, szak megnevezése:**………………………………………. **Végzés éve**: …………………

**E-mail cím:**………………………………………………………………………………………………

**Postacím:** ………………………………………………………………………………………………

Az igazolás a kérelem beadásától számított 15 napon belül, az illetékes tanulmányi ügyintézőtől vehető át, elkészültéről elektronikus értesítőben tájékoztatjuk.

Miskolc, 20…. év.…………………………

…………………………………………...

 hallgató aláírása