****

# KÉRELEM

**MÁS IDŐPONTBAN TÖRTÉNŐ BEIRATKOZÁSRA**

|  |  |
| --- | --- |
| A hallgató neve, születési neve, |  |
| Édesanyja születési neve, |  |
| A hallgató születési helye és ideje, |  |
| Állampolgársága, |  |
| Bejelentett lakóhelyének, tartózkodási helyének címe, |  |
| Értesítési címe, |  |
| Telefonszáma, |  |
| Elektronikus levélcíme, |  |
| A hallgató szem. ig. vagy útlevél száma, |  |
| A hallgató ETR. Kódja |  |

***Indoklás:***

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dátum:...........................................................

.................................................................................

Hallgató aláírása

HIK.16.§