*Sola Scriptura Teológiai Főiskola*

 *2051 Biatorbágy, Patak u. 34/A.*

EGYMÁSRA ÉPÜLŐ TANTÁRGYAK EGYIDEJŰ FELVÉTELÉNEK KÉRELME

(VIZSGAKURZUS FELVÉTELE)

AZ INTÉZMÉNY TÖLTI KI!

Érkezett:

Iktatószám:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

Név: .................................................... Születési név: ……………………………………………………………………

Értesítési cím: ......................................................................................................................................

Szül. hely, idő: ………………………………………………. Anyja neve: …………………………………………………..…..

Telefonszám: ......................................... E-mail: .................................................................................

Képzésének kezdete (tanév): …………...................................................................................................

Alulírott, kérem az alábbi előfeltétel tantárgy vizsgakurzusként történő felvételének biztosítását, valamint a megjelölt ráépülő tantárgy ezzel egyidejű felvételének és a két tárgy azonos félévben történő teljesítésének engedélyezését.

Az alábbi tantárgyakat a ………….…/…….. tanév …….. félévében kívánom teljesíteni:

**Előfeltétel tantárgy:**

**Ráépülő tantárgy:**

Tájékoztatás: Minden tantárgy esetén külön űrlap töltendő ki. A tantárgyak egymásra épülésének rendszere az alábbi helyen érhető el: <https://sola.hu/alapdokumentumok/> Hallgatóknak / Összesített tanterv és előtanulmányi rend

*Alulírott, hozzájárulásom adom, hogy a Főiskola munkatársai a fenti személyes adataimat megismerjék, és azokat a Főiskola jelen kérelem elbírálása, valamint az ehhez kapcsolódó jogok és kötelezettségek gyakorlása céljából az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5.§ (1) bekezdés b) pontja alapján kezelje. Jelen nyilatkozatom visszavonásig érvényes, hozzájárulásomat bármikor ingyenesen, korlátozás nélkül, önként visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulásom visszavonása esetén a Főiskola jelen kérelmet nem bírálja el, az erre irányuló eljárást megszünteti.*

*Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, azok kezeléséhez önként, és megfelelő tájékoztatást követően járultam hozzá. A valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom. Nyilatkozom, hogy a Főiskola Tanulmányi és vizsgaszabályzatát megismertem, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.*

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 hallgató aláírása

A tantárgy oktatójának javaslata:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 oktató aláírása