*Sola Scriptura Teológiai Főiskola*

*2051 Biatorbágy, Patak u. 34/A.*

VIZSGAKURZUS FELVÉTELE IRÁNTI KÉRELEM

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 tantárgy vizsgakurzusként történő felvételének biztosítását, és teljesítésének engedélyezését:

……………………………………………….

*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