# Kérelem hallgatói jogviszony szüneteltetésére

Hallgató neve: …………………………………................

Neptun kód:……………….……........

Doktori iskola: .....................................

Témavezető neve:…………………………………………..

Évfolyam/képzési forma: ........................ nappali/levelező

Felvétel féléve: …………………..…

Utolsó érvényes/aktív félév: ……………..……………………...

A hallgató elérhetősége:

Tel.:……..……………………………….

 e-mail: ………………………….….….......................…......

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

**Kérem, hogy a …..……….……. tanév ……….. félévére a hallgatói jogviszonyom szüneteltetését engedélyezni szíveskedjék.**

Az alábbiak közül csak egyet jelöljön be! Amennyiben 2 félévnél hosszabb ideig kéri hallgatói jogviszonya szüneteltetését, az indoklás kötelező. A 2 félévnél hosszabb idejű hallgatói jogviszony szüneteltetését különösen indokolt esetben a doktori tanács engedélyezheti.

**□ A következő képzési időszakban hallgatói kötelezettségemnek** egy félévnél nem hosszabb időtartamban **nem kívánok eleget tenni.**

**□ A következő képzési időszakban hallgatói kötelezettségemnek** két félévnél nem hosszabb időtartamban **nem kívánok eleget tenni..**

**□ A következő képzési időszakban hallgatói kötelezettségemnek** két félévnél hosszabb, egybefüggő időtartamban **nem kívánok eleget tenni, mivel az alábbiak szerint leírtak alapján a hallgatói jogviszonyból eredő kötelezettségeimnek önhibámon kívül nem tudok eleget tenni, így kérem a hallgatói jogviszonyom szünetelésének engedélyezését.**

Indokaim: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt, ……………………………………….

 ……………………………………

 hallgató aláírása

…………………………………………………

témavezető aláírása