

TANULMÁNYI HIVATAL

Tel.: +36 1 318 7049 / 136

www.or-zse.hu

H-1084 Budapest

Scheiber Sándor utca 2. HUNGARY

Postacím / Po. Box: 1428 Bp. Pf. 21.

ORSZÁGOS RABBIKÉPZŐ
ZSIDÓ EGYETEM

JEWISH THEOLOGICAL SEMINARY
UNIVERSITY OF JEWISH STUDIES

בית־מדרש לרבנים
האוניברסיטה ללימודי היהדות בהונגריה



תרל"ח 1877

DI ADMINISZTRÁCIÓ TÖLTI KI!

Ügyiratszám: _____

Érkeztetés: _____

KREDITBEFOGADÁSI KÉRELEM

(Beadható: a szorgalmi időszak első hetében, illetve a Komplex Vizsgával történő felvételre jelentkezés során)

Kérelmező neve¹: Neptun kód²:

Oktatásiazonosító³:

Finanszírozási forma⁴: állami ösztöndíjas / önköltséges (kérjük, a megfelelőt aláhúzni szíveskedjen)

Azzal a kéréssel fordulok az Országos Rabbiképző-Zsidó Egyetem Egyetemi Doktori Tanácsához, hogy részemre engedélyezzék a korábban végzett tanulmányaim alapján, a intézmény⁵Doktori Iskolájából⁶ az Országos Rabbiképző- Zsidó Egyetem Vallástudományi Doktori Iskolájának képzésére kreditjeim befogadását.

Jelen kérelmemhez mellékelem korábbi tanulmányaimat igazoló hivatalos indexmásolatot, e-index kivonatot, valamint az elfogadtatni kívánt tárgyak hiteles tárgyleírásait. Az 1. számú mellékletben csak olyan tárgyak szerepelnek, melyekről hiteles teljesítési igazolást csatoltam.

Budapest,

a hallgató aláírása

¹ A hallgató viselt neve

² A tanulmányi rendszer által generált egyedi kód

³ Az oktatási hivatal által kiosztott egyedi azonosító szám

⁴ Amely szerint a képzési szerződése szól

⁵ Az a felsőoktatási intézmény ahol korábban tanulmányokat végzett

⁶ Az a doktori iskola ahol korábban a tanulmányokat végezte



A BIZOTTSÁG TÖLTI KI!

Az Oktatási és Kredit Bizottság a kérelmet

engedélyezi / elutasítja

Megjegyzés:.....

Budapest,.....

aláírás