

**GÁBOR DÉNES FŐISKOLA**

**KÉRELEM ÉVHALASZTÁS ENGEDÉLYEZÉSÉRE**

Alulírott \_\_\_\_\_ (hallgató neve) \_\_\_\_\_ EHA-kód

\_\_\_\_\_ szül. dátum, \_\_\_\_\_ anyja neve,

azzal kérelemmel fordulok a Gábor Dénes Főiskola Tanulmányi Osztályához, hogy számomra engedélyezzék a 200\_\_/200\_\_ tanév elhalasztását.

**A kérelmet kiváltó indok:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hó) \_\_\_\_\_ (nap)

---

**hallgató aláírása**