**TUDOMÁNYOS SZAKMAI GYAKORLAT**

**KREDITELISMERTETÉSI KÉRELME**

**szervezett és egyéni képzésben részt vevő doktoranduszok részére**

**Név:**

**Születési hely és idő:**

**Évfolyam:**

**Program/alprogram:**

**Aktuális tanév és félév:**

**Szakmai gyakorlat helyszíne:**

**Szakmai gyakorlat vezetője:**

Ezennel kérem a fent megjelölt intézményben végzett tudományos szakmai gyakorlatomra adható egyéni kreditek elismerését.

Elvégzett szakmai és tudományos feladatok felsorolása:

**Szakmai gyakorlat vezetője által igazolt kreditek száma (max. 4 kredit/félév):**

Dátum: Budapest, ……………………………………………………

 Doktorandusz aláírása

A fent felsorolt feladatok elvégzését igazolom. ……………………………………………………

 Szakmai vezető aláírása

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KREDITELISMERÉS**

A tudományterületi (DLA/PhD) Doktori Tanács által elismert kreditek száma:

Kredit típusa:

A doktori tanácsülés dátuma: