**IGAZOLÁS HALLGATÓK RÉSZÉRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Campus:** |  |
| **Szak:** |  |

**Minden esetben a campus beiskolázási koordinátorral szükséges egyeztetni.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iskola név, cím** | **Látogatási időpont** | **Aláírás/középiskola vagy pályaorientációs nap szervezője** | **Aláírás/Campus beiskolázási koordinátor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |