



## VIZSGAHALASZTÁSI KÉRELEM

### A VIZSGAHELYRE KÉRJÜK ELJUTTATNI!

Debreceeni Egyetem Egészségügyi Kar

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

E-mail: [dexam@foh.unideb.hu](mailto:dexam@foh.unideb.hu)

Telefon: (42) 598-259

(20) 331 75 19

Honlap: [foh.unideb.hu](http://foh.unideb.hu)

Vizsgahalasztás csak egy alkalommal kérhető. Halasztott vizsgát tovább halasztani vagy lemondani nem lehet. A vizsgahalasztási kérelem benyújtásával a vizsgát automatikusan a következő vizsgaidőszakra regisztráljuk.

#### A vizsgázó azonosító kódja

										-					-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

#### Személyes adatok

Vezetéknév: ..... Utónév: .....

Születési idő: .....év .....hó ..... nap

Születési hely: ..... település ..... ország

#### Értesítési cím

irányítószám ..... település

.....utca/tér ..... házszám, em., ajtó

Telefonszám:  -  -  E-mail: .....

#### A halasztani kívánt vizsga típusa

Írásbeli  Szóbeli  Komplex

#### A vizsgahalasztási kérelem rövid indoklása

.....  
.....

A vizsgahalasztási kérelem eljárási díja 3000 Ft. A befizetést igazoló bizonylatot

- személyesen mutatom be a vizsgahelyen
- elektronikusan feltöltöttem a [www.dexam.hu](http://www.dexam.hu) honlapon .

Dátum: .....

.....  
a kérelmező aláírása