

Name of the Student:	EHA:
Semester:	Year:

DECLARATION OF THE HEAD OF THE DEPARTMENT FOR AN EXCHANGE PROGRAM ABROAD

To be completed by the student (A hallgató tölti ki.)		To be completed by the head of the department concerned (A tantárgyat oktató tanszék vezetője tölti ki.)	
The name and code of the course (A tárgy neve, kódja)	Please tick as appropriate. (Kérjük, jelölje meg a kérelemre vonatkozó igényét.)	Please select the condition of course completion. (Kérjük, jelölje meg a tantárgy teljesítésére vonatkozó követelményét, a hallgató által csatolt tantárgyi <u>tematika ismeretében</u> .)	Signature and Stamp of the Head of the Department (Tanszékvezető aláírása, intézeti bélyegző)
	<input type="checkbox"/> I request to get my results accepted that I will obtain abroad (lecture + practice). (Külföldön teljesített kurzus (előadás+gyakorlat) vizsgajegyét kérem elfogadni.)	<input type="checkbox"/> On the basis of the certificate/transcript of records issued by the receiving university, I will accept the result in the course obtained abroad. (A fogadó egyetem által kiadott igazolás (transcript of records) bemutatását követően, a külföldön teljesített vizsgajegyét elfogadom)	
	<input type="checkbox"/> I wish to take an exam at the University of Szeged after having certified the attendance of the course abroad. (Külföldön történt elméleti és gyakorlati kurzuson való részvétel igazolását követően, itthon szeretnék vizsgát tenni.)	<input type="checkbox"/> After having certified the attendance of the course abroad, the student is required to take an exam at the University of Szeged. (Külföldön történt elméleti és gyakorlati képzésen való részvételt igazoló dokumentum bemutatását követően, vizsgáját itthon teljesítheti.)	