|  |
| --- |
| **Nyilatkozat a kurzusfelvétel során adható többletpont iránti igényről**  Kérjük, töltse ki a nyilatkozatot és e-mailben, vagy személyesen a regisztráció során (a kari koordinátorral egyeztetett időpontban, de legkésőbb 2015. február 3. 16.00-ig) juttassa el a kari fogyatékos-ügyi koordinátorának!  Alulírott ……………………………………………….(név)……………(sz.hely, idő)………………………..(lakhely)…………………….(NEPTUN kód)  nyilatkozom arról, hogy fogyatékossággal élő hallgatóként az ELTE HKR 60.§ (1) k) bekezdésében foglalt jogaimat a kurzus felvételnél járó 1000 pontról  érvényesíteni kívánom nem kívánom érvényesíteni  (a megfelelő állítás aláhúzandó)  Kelt:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A hallgató aláírása |