Szegedi Tudományegyetem

Gyógyszerésztudományi Kar

<**Intézet neve**>

Abszolutórium iránti kérelem

Én, **<hallgató neve>, <hallgató Neptun kódja>** kijelentem, hogy a Szegedi Tudományegyetem Gyógyszertudományok Doktori Iskola PhD programja által támasztott követelményeket maradéktalanul teljesítettem.

* <**megszerzett kreditek száma**> kredit
* <**publikációk, melyek a disszertáció alapját képezik**>, <**publikációk bibliográfiai adatai, impakt faktorai, Q és D besorolásai**>, <**cikk(ek) jelenlegi állapota**>
* <**Disszertáció címe**>, <**disszertáció benyújtásának dátuma, állapota**>

Ezúton tisztelettel kérem a Gyógyszertudományok Doktori Iskola Titkárságát, hogy részemre az abszolutóriumot kiállítani szíveskedjék.

Tisztelettel

 ……………………

………………….. **<témavezető neve>**

 **<hallgató neve>**

 <hallgató e-mail címe> …………………….

 Neptun azonosítója <**társ témavezető neve**>

Szeged, <**dátum**>