***KÖRÖZŐLAP***

Hallgató neve: ………………………………………………………………………………..

Születési helye: …………………………………. ideje: …………………………………….

Hallgatói jogviszonya a DE ......................................................................... Doktori Iskolában   
20….. év ……………….. hó …..…….. napjával megszűnik.

Debrecen, ………………………..

.………………………..

doktori iskola vezető

Igazoljuk, hogy az alábbi egységeknél elszámolt, az intézménnyel szemben tartozása nincs.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Elszámolást végző egység*** | ***Közlés*** | ***Egységvezető aláírása*** |
| Tanszéki leltárfelelős |  |  |
| Tanszék |  |  |
| Tanszéki könyvtár |  |  |
| DE Könyvtár |  |  |
| Gazdasági Igazgatóság |  |  |
| Telefonos PIN kód törölve |  |  |
| Mobiltelefonját leadta |  |  |
| SIM kártyáját leadta |  |  |
| Szobakulcsát leadta |  |  |
| Belépőkártyáját leadta |  |  |
| Riasztókódja (felhasználói) törölve |  |  |
| Doktori Iskola |  |  |
| PhD Iroda |  |  |