

Formanyomtatvány tanulmányi eredmények kikérésére

A. Pályázók: E formanyomtatvány kitöltésével a felvételiző engedélyt ad, hogy végzettségét és tanulmányi eredményeit igazoló hivatalos okiratait az általa korábban látogatott intézmény részünkre kiszolgáltassa. A pályázó felelőssége felvenni a kapcsolatot ezen intézménnyel és befizetni az okirat kiadásához szükséges díjakat.

1. Kérjük töltsse ki adatait. Ne felejtse el a Lethbridge-i Egyetemen kapott azonosítóját beírni.
2. Küldje az űrlapot a korábban látogatott intézmény tanulmányi osztályára; a tanulmányi eredményeket kiszolgáltatni jogosult ügyintézőnek.
3. Nyomtatson további példányt/okat a formanyomtatványból amennyiben szükséges.

Pályázó Lethbridge-i Egyetemen kapott azonosítója:		
Vezetéknév:		Keresztnév:
Leánykori név:	Születési dátum (nap-hó-év)	Email cím:
Intézmény Neve:	Ország:	Látogatás időszaka: _____től (hó/év) _____ig (hó/év)
Végzettség/Bizonyítvány neve:	Kibocsátás dátuma:	Szak:
Hallgató azonosítója a küldő intézményben:		

Ezennel meghatalmazom a küldő intézményt hogy tanulmányi eredményeket igazoló adataim a Lethbridge-i Egyetem számára kiszolgáltassák.

Hallgató aláírása: _____ **Dátum:** _____

B. Felhatalmazott részére: Fenti hallgató kéri, hogy végzettségét és tanulmányi eredményeit igazoló teljes és hivatalos adatait ezennel a Lethbridge-i Egyetemnek kiszolgáltassák. E dokumentumnak tartalmaznia kell a pályázó korábbi tanulmányai során elvégzett összes tanegység megnevezését, kódját, kredit értékét, eredményét és a vizsga dátumát (hó/év).

1. Kérjük töltsse ki a nyomtatványt.
2. Helyezze a nyomtatványt és a hallgató hivatalos, végzettségeket és tanulmányi eredményeket igazoló okiratait (az angol nyelvű fordítást beleértve - amennyiben ez elérhető) egy borítékba.
3. Lezárás után kérjük írja alá a borítékot a hátoldalán a ragasztás fölött.
4. Küldje a nyomtatványt és az okiratot közvetlenül a Lethbridge-i Egyetemre, a következő címre:

Admissions
University of Lethbridge
4401 University Drive West
Lethbridge, AB T1K 3M4
Canada

Intézmény Neve:	
Végzettség/Bizonyítvány neve:	Kibocsátás dátuma (hónap/év):
Nyomtatványt kitöltő neve (nyomtatott betűkkel):	Beosztása:
Telefonszáma:	Email címe:

Felhatalmazott aláírása és pecsét: _____ **Dátum:** _____