

2016 Camp Counselors USA

Hallgatói jogviszony és Iskolalátogatási igazolás

Hallgató neve: _____

CCUSA ID #

H	U	0				
---	---	---	--	--	--	--

Egyetem, főiskola neve: _____

Tanulmányi előadó neve: _____

Tanulmányi előadó telefonszáma: (_____) _____
KÖRZETSZÁM

Évfolyam(év): 1 2 3 4 5 6 7

Felsőoktatási tanulmányok teljes időtartama(év): 2 3 4 5 6 7

Tanulmányok kezdetének ideje : _____ (hó) / _____ (év)

Tanulmányok **várható** befejezés ideje : _____ (hó) / _____ (év)

Szak/ szakpár: _____

Kérjük, válassza ki a hallgatói jogviszony típusát:

- Nappali tagozatos hallgató Alapképzés vagy Mesterképzés
- Esti tagozatos hallgató
- Kiegészítő alapképzés
- Levelező tagozatos hallgató

Kérjük, válassza ki a képzés típusát:

- Egyetemi / főiskolai alapképzés
- OKJ képzés
- Felsőfokú szakképzés

Szemeszter	Teljesített/ Felvett kredit

A hallgató tanórák száma 2015/16 őszi félévben: _____ ebből _____ előadás, _____ gyakorlat

A hallgató tanórák várható száma 2015/16 tavaszi félévben: _____ ebből _____ előadás, _____ gyakorlat

Volt-e a hallgatónak eddig passzív féléve? Nem / Igen. (Ha igen, mikor és mennyi?: _____)

Szorgalmi időszak kezdete és vége, a felsőoktatási intézmény pecsétes igazolásával.

Tavaszi szorgalmi időszak vége: _____ / _____ / 2016 (utolsó tanítási nap/a vizsgaidőszak **első** napja)
NAP HÓ

Őszi szorgalmi időszak várható kezdete: _____ / _____ / 2016 (első tanítási nap)
NAP HÓ

Aláírással igazolom a fenti információ valóságát. Tudomásul veszem, hogy bármilyen hamis információ az Egyesült Államokbeli vízumkérelmem megtagadásához és a CCUSA programból való automatikus kizáráshoz vezet.

Hallgató neve

Aláírása

____/____/____
Dátum

Tanulmányi előadó aláírása

P.H.



