

ÖNÁLLÓ LABORATÓRIUMHOZ KAPCSOLÓDÓ
KONZULTÁCIÓT IGAZOLÓ LAP

Villamosmérnök BSc szakos hallgatók részére

a 20...../20..... tanévre

Önálló laboratóriumot végző hallgató neve:

A hallgató évfolyama:

Önálló laboratórium címe:

Önálló laboratórium készítésének helye:

Külső konzulens:

Belső konzulens:

Konzultációk igazolása

Konzultáció sorszáma	Konzultáció dátuma	Konzultáció témája	Belső konzulens igazolása
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Megjegyzés: Az Önálló laboratórium elfogadásának feltétele legalább 3 konzultáción történő megjelenés és azok igazolása.

Debrecen, 20.....