**HOZZÁJÁRULÁS**

Hozzájárulok, hogy ……………………………………………………………(hallgató neve) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(diplomamunka címe) címen diplomamunkát nyújtson be.

Debrecen,……………………

…………………………… ……………………………

Intézet-/tanszékvezető Témavezető aláírása

aláírása

PH.