**KRISZBACHER ILDIKÓ TEHETSÉGGONDOZÓ PROGRAM**

**IGAZOLÁS**

(2024/2025. tanév)

**első félévi konzultációkról**

**Hallgató neve:**

**Témavezető neve:**

**A kutatás címe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konzultáció időpontja | Konzultáció tartalma | Témavezető aláírása | Hallgatóaláírása |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Minimum havi 1 alkalommal szükséges a konzulenssel egyeztetni. A dátum mellett szerepelnie kell, hogy miről volt szó az adott időpontban.)

Kelt:,……………………………..

**KRISZBACHER ILDIKÓ TEHETSÉGGONDOZÓ PROGRAM**

**IGAZOLÁS**

(2024/2025. tanév)

**második félévi konzultációkról**

**Hallgató neve:**

**Témavezető neve:**

**A kutatás címe:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konzultáció időpontja | Konzultáció tartalma | Témavezető aláírása | Hallgatóaláírása |
| 1.
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Minimum havi 1 alkalommal szükséges a konzulenssel egyeztetni. A dátum mellett szerepelnie kell, hogy miről volt szó az adott időpontban.)

Kelt:,……………………………..