**IBS Nemzetközi Üzleti Főiskola**

**Záróvizsga jelentkezési lap\***

**(volt ÁVF-es hallgatók részére)**

Hallgató neve:

Hallgató EHA kódja:

Hallgató email címe:

Hallgató telefonszáma:

Szak:

Szakirány:

Ezen jelentkezési lap aláírásával jelzem részvételi szándékomat a záróvizsgán.

Dátum:

Aláírás:

A záróvizsga jelentkezési lapot e-mailben kell elküldeni a zssimon@ibs-b.hu címre.

Jelentkezési határidő: **május 15. / december 15.**