

# Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat Fóti Lovasterápiás és Oktató Központ

Székhely: 1066 Budapest, Teréz krt. 24.

Telephely: 2151 Fót Vörösmarty tér 2.

Telefonszám: +36-27-539-370

E-mail: [mltsz@gyermekmento.hu](mailto:mltsz@gyermekmento.hu)

Honlap: [www.lovasterapia.hu](http://www.lovasterapia.hu)



## KÉRELEM KORÁBBI TANULMÁNYOK, ELŐZETESEN MEGSZERZETT TUDÁS ELISMERÉSÉRE, TANEGYSÉG(EK) BESZÁMÍTÁSÁHOZ

Képzésben résztvevő neve: .....

Képzés megnevezése..... Telefonszám (mobil): .....

E-mail cím: .....

Lakcím:.....

A korábban elvégzett szak/ képzés megnevezése.....

Intézmény neve: .....

No	Korábbi tanulmányok során elvégzett tanegység (hallgató tölti ki)				Tanegység az aktuális tanulmányokban (hallgató tölti ki)			Szakfelelős véleménye (intézmény tölti ki)	
	Kódja	Tanegység megnevezése	Kredit-értéke / óraszám	Eredmény	Kódja	Tanegység megnevezése	Kredit-értéke / óraszám	Javaslom/nem javaslom	Aláírás
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

# Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat Fóti Lovasterápiás és Oktató Központ

Székhely: 1066 Budapest, Teréz krt. 24.

Telephely: 2151 Fót Vörösmarty tér 2.

Telefonszám: +36-27-539-370

E-mail: [mltsz@gyermekmento.hu](mailto:mltsz@gyermekmento.hu)

Honlap: [www.lovasterapia.hu](http://www.lovasterapia.hu)



## HATÁROZAT

Az MLTSZ Oktatási Bizottsága a ..... év..... hó..... napján megtartott ülésén az alábbi döntés(ek)e)t hozta:

Az alábbi tanegységeket, a fenti táblázatban foglaltaknak megfelelően elismeri:

.....

Az alábbi tanegységeket nem ismeri el: .....

Indoklás: .....

.....

.....

Kelt:....., ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
Képzés szakmai vezetője