**2020/2021. tanév I. félév**

A(z) ………………………………………………. Intézet az alábbi külső óraadók részére kéri a térítésmentes behajtási és parkírozási lehetőség biztosítását az oktatás időtartamára

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sor-szám** | **Óraadó neve** | **Oktatás időpontja** (Év, hónap, nap, órától-óráig) | **Oktatott tantárgy megnevezése, kódja** | **Rendszám** | **Intézetigazgató aláírása** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nyíregyháza, 2020.

 …………………………………………………..