**ÁTKÖLTÖZÉSI KÉRELEM**

|  |  |
| --- | --- |
|  Név:  |  |
| Születési hely és idő:  |  |
| Anyja neve:  |  |
| Lakcím:  |  |
| Szobaszám:  |  |
| Elérhetőség (telefon):  |  |

(a továbbiakban: Hallgató) kérelmezem, hogy a **Színház- és Filmművészeti Egyetem** (a továbbiakban: Egyetem) **Kollégiuma** (székhely: 1118 Budapest, Nagyszeben utca 24/B., a továbbiakban: Kollégium) által biztosított kollégiumi férőhelyemről másik kollégiumi férőhelyre való átköltözésemet engedélyezni szíveskedjenek.

Az átköltözés indoka:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Amennyiben megoldható elhelyezésemet az alábbi szobába kérem (esetleges indoklás):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Kijelentem, hogy a részemre fenntartott kollégiumi férőhelyét átköltözésem engedélyezése esetén teljeskörűen kiürítem, tisztán, beköltözhető állapotban, személyes tárgyaim nélkül adom át. Tudomásul veszem, hogy kérelmem engedélyezése esetén hiánytalanul elszámolok a szobaleltár szerinti tárgyakkal.

Kelt: Budapest, 202……………………..

 …………………………………………….

 Hallgató

A fent megjelölt átköltözési kérelmet engedélyezem/nem engedélyezem.

Kelt: Budapest, 202.……………………

 ………………………………………….

 Kollégiumvezető

Az átköltözéshez hozzájárulásunkat adjuk (költözéssel érintett hallgatók nyilatkozata):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………