

**ESÉLYEGYENLŐSÉGGEL ÉS EGYENLŐ BÁNÁSMÓDDAL KAPCSOLATOS
PANASZTÉTELI ŰRLAP****(HALLGATÓI)**

Kar, szak neve	
A panasztétel dátuma	
A panasz rövid leírása	
Az Esélyegyenlőségi Bizottság álláspontja, javaslata	
A véleményezés dátuma	
EEB elnökének aláírása	