

## REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

A Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Karának **Elsőként** megszerezhető, fogorvosi diplomához kötött**KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES** szakfogorvos képzésre jelentkező részére

szakképzési megállapodás megkötéséhez

Törzsképzési idő kezdete:

|   |   |  |  |    |  |  |    |  |  |     |
|---|---|--|--|----|--|--|----|--|--|-----|
| 2 | 0 |  |  | év |  |  | hó |  |  | nap |
|---|---|--|--|----|--|--|----|--|--|-----|

Szakirány megnevezése:

|  |
|--|
|  |
|--|

fénykép  
helye

## I. Jelentkező személyi adatai:

Név: ..... anyja neve: .....

Születési helye: ..... ideje: .....

Állampolgársága: ..... személyi ig. száma: .....

Állandó lakcím: .....

Értesítési cím: .....

Email cím: ..... telefonszám: .....

TAJ szám: ..... Adóazonosító jel: .....

Fogorvosi diploma kiállításának helye: ..... száma, kelte: .....

Orvosi alapnyilvántartás száma: ..... kelte: .....

Aktuális működési nyilvántartás kezdete és vége: .....

## II. Számlázási adatok:

Számlázási név (cég, egyéni vállalkozó vagy magánszemély): .....

Számlázási cím: .....

Adószám (cég vagy egyéni vállalkozó esetén): .....

## III. Jelentkező szakképzőhelyre vonatkozó adatok:

Szakképzőhely neve: .....

Szakképzőhely címe: .....

Telefon: ..... e-mail cím: .....

Szakképzést felügyelő tutor neve: .....

**A költségtérítési szakfogorvos képzésre vonatkozó részletes tájékoztatást megkaptam, az információkat tudomásul vettem:**

Budapest, 20.....

.....  
szakorvosjelölt aláírása**CSTOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

- ☐ akkreditált szakképzőhelyen történő (minimum heti 36 órás) alkalmazást igazoló munkaszerződés fénymásolata
- ☐ akkreditált szakképzőhely által kitöltött munkahelyi befogadó szándéknyilatkozat
- ☐ kérelem számlaigényléshez kitöltve (cégszerűen aláírva)
- ☐ a szakképesítés megszerzéséhez megfelelő végzettségét igazoló oklevél fénymásolata
- ☐ orvosi működési nyilvántartásba vételt igazoló határozat fénymásolata
- ☐ kamarai tagságot igazoló határozat fénymásolata
- ☐ személyi igazolvány fénymásolata
- ☐ lakcímkártya fénymásolata
- ☐ 2 db igazolványkép
- ☐ egyszeri regisztrációs díj (22.000.-Ft) befizetését igazoló átutalási bizonylat-fénymásolata
- ☐ foglalkozás-egészségügyi alkalmasság igazolásának fénymásolata
- ☐ nyilatkozat tutori felügyelet ellátásáról