

BEIRATKOZÁSI LAP *

a magyar nyelvű, nappali munkarendű, teljes idejű, magyar állami (rész)ösztöndíjjal támogatott
általános orvos szak, osztatlan mesterképzésre
a képzés helye: Budapest
(A bekeretezett részt a NEPTUNBAN is rögzíteni kell !)

Hallgatói azonosító szám:

A hallgató neve.....

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születési helye:..... megye:....., idejeév.....hó.....nap

Állampolgársága: neme:

Szem. ig. száma:

Adóazonosító jel:..... TAJ szám:

Bankszámlaszám:..... -

Lakóhely (állandó lakás) címe, tel.:

Tartózkodási hely (ideiglenes) címe, tel:.....

Értesítési címe:.....

Mobil tel.:..... e-mail címe:.....

Nem magyar állampolgárság esetén:

Magyarország területén való tartózkodás jogcíme.....

a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése,száma...../.....

Felsőfokú végzettsége:.....

Más felsőoktatási intézmény hallgatója-e: igen / nem nappali / levelező / esti

Ha igen, a másik intézmény, kar, szak,neve,.....

- a másik képzés finanszírozási formája: magyar állami ösztöndíjjal/részösztöndíjjal támogatott/önköltséges

- ösztöndíjat biztosító int. neve:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2020.....

.....
hallgató aláírása

A Semmelweis Egyetem 2020/2021. tanév tanévkönyvét átvettem.

Nyilatkozom, hogy a kar Tanulmányi tájékoztatóját megismertem.

Budapest, 2020.....

.....
hallgató aláírása

Nyilatkozat

Vállalom a magyar állami (rész)ösztöndíjjal támogatott képzésnek a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvényben rögzített feltételeit, és kijelentem, hogy a feltételeket megismertem.

Budapest, 2020.....

.....
a hallgató aláírása

.....
a hallgató neve nyomtatott betűkkel

***A beiratkozási lap melléklete a felvételi eljárás során a felvétel feltételeként benyújtott okirat(ok) másolata.**

A beiratkozási lapot hitelesítette:

Budapest, 2020.....

.....
ÁOK Dékáni Hivatal Tanulmányi Osztály vezetője

p.h.