**ADATEGYEZTETŐ LAP**

**nyelvvizsga hiányában kiadható oklevélhez**

A Kormány 101/2020. (IV. 10.) rendelete értelmében azok a végzett hallgatók is átvehetik oklevelüket, akik korábban nyelvvizsga hiányában nem kaphatták azt meg.

Az oklevelek kiadásának első lépéseként adategyeztetésre van szükség, amit az alábbi adatlegyeztető lap kitöltésével tehet meg. Kérjük, hogy az adatlapot adatainak **pontos feltüntetésével** töltse ki.

Felhívjuk a figyelmet, hogy oklevelüket csak azoknak a sikeres záróvizsgát tett volt hallgatóinknak adhatjuk ki, akiknek nincs az egyetemmel szemben fennálló lejárt fizetési határidejű tartozása.

Az Ön által megadott regisztrációs adatokat a Semmelweis Egyetem Adatvédelmi Szabályzatának megfelelően kezeljük, azokat illetéktelen fél részére nem adjuk át, marketing célokra nem használjuk fel.

A kitöltött adatlapot a nyelvvizsga@ekk.sote.hu címre kérjük elküldeni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Személyi okmány típusa**  **(a nem kívánt törlendő)** | személyazonosító igazolvány  jogosítvány  útlevél | |
| **Személyi okmány azonosítója** |  | |
| **Viselt név (személyi okmány alapján)** | | |
|  | vezetéknév: |  |
|  | utónév (utónevek): |  |
| **Születési név:** | | |
|  | vezetéknév: |  |
|  | utónév (utónevek): |  |
| **Képzéskor viselt név:** | | |
|  | vezetéknév: |  |
|  | utónév (utónevek): |  |
| **Anyja neve:** | | |
|  | vezetéknév: |  |
|  | utónév (utónevek): |  |
| **Születési hely:** | | |
|  | ország: |  |
|  | település: |  |
| **Születési idő:** |  | |
| **E-mail cím:** |  | |
| **Telefonszám:** |  | |
| **Postacím:** | | |
|  | irányítószám: |  |
|  | ország |  |
|  | település: |  |
|  | utca, hsz: |  |
| **Neptun kód (ha ismeri):** |  | |
| **Záróvizsga - Intézet**  **(a nem kívánt törlendő)** | - Digitális Egészségtudományi Intézet  (2015-ig Egészségügyi Informatikai Fejlesztő és Továbbképző Intézet)  - Egészségügyi Menedzserképző Központ  - Mentálhigiéné Intézet | |
| **Képzés szintje**  **(a nem kívánt törlendő)** | - Alapképzés (BSc)  - Mesterképzés (MA/MSc)  - Szakirányú továbbképzés | |
| **Záróvizsga – Szak**  **(a nem kívánt törlendő)** | - Egészségügyi szervező alapképzési szak egészségügyi ügyvitelszervező szakirány/specializáció  - Egészségügyi informatikus mérnök szak  - Egészségügyi menedzser mesterképzési szak  - Mentálhigiénés családtudományi és családterápiás mesterképzési szak  - Szociális munka mesterképzési szak  - Executive egészségügyi szakmenedzser szakirányú továbbképzési szak | |
| **Beiratkozás éve (évszám)** |  | |
| **Záróvizsga éve (évszám)** |  | |

**Adatkezelési nyilatkozat**

A fenti adatokat önként adtam meg, az adatkezelési tájékoztató és a Semmelweis Egyetem Adatvédelmi szabályzatának ismeretében, melyek az alábbi linken érhetők el: <http://semmelweis.hu/adatvedelem/>

……………………………… ………………………………

Kelt, dátum aláírás