

JELENTKEZÉSI LAP

A Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Karán folyó **HAGYOMÁNYOS KÍNAI ORVOS**
képzésre

Név: Születési név:

Anyja születési neve: Születési idő: év: hó: nap:

Születési hely (város, megye, ország):

Állampolgárság: Ha külföldi, letelepedési engedélye van-e:

Neme: Szem. ig. szám / Tartózkodási eng. szám (külföldi
állampolgár esetén):

Állandó lakcím (ország, megye, irányítószám, helység):
.....

Utca, házszám, emelet, ajtó:

Telefonszám: E-mail cím:

Egyetemi vagy főiskolai oklevél kelte: Száma:

Mely intézményben és milyen szakon szerezte (csak általános orvos és fogorvos szakon szerzett oklevél jogosít
fel jelentkezésre):
.....

2025/2026. tanévben az önköltségi díj: **3000 EUR/félév**

Kelt:

.....

jelentkező aláírása

Jelentkezési határidő: **2025. szeptember 05.**

A jelentkezési eljárás díja: **6.000 Ft**, melyet átutalással kell fizetni. Az ehhez szükséges számlát e-mail
címére kapja meg a jelentkezési lap feldolgozása után.

Jelentkezés: A kitöltött jelentkezési lap elküldésével az etk.hko@semmelweis.hu címre.