JELENTKEZÉSI LAP

A Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar **PODIÁTER** szakirányú továbbképzésére

Név: ..... Születési név: .....

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

Születési hely (város, megye, ország): .....

Állampolgárság: ..... Ha külföldi, letelepedési engedélye van-e: .....

Neme: férfi ☐ nő ☐

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

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

.....

Utca, házszám, emelet, ajtó: ..... Telefonszám: .....

E-mail címe: .....

Értesítési cím: ország, megye (rövidítve), irányítószám, helység:

.....

Utca, házszám, emelet, ajtó: ..... Telefonszám: .....

Egyetemi vagy főiskolai oklevél kelte: ..... Száma: .....

Mely intézményben és milyen szakon szerezte: .....

.....

A 2027/2028. tanév önköltségi díja: **300.000 Ft/félév**

Tájékoztatom, hogy a hallgatói jogviszony létesítésének (beiratkozásnak) feltétele a díj egy összegben történő befizetése és annak igazolása a beiratkozás alkalmával. A tanulmányok megszakítása esetén a díjat az intézménynek nem áll módjában visszatéríteni.

Kelt: ……..

…….
jelentkező aláírása

Jelentkezési határidő: **2027. május 14.**

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

A jelentkezési lap beküldendő: Semmelweis Egyetem
1085 Budapest, Üllői út 26. címre,
az egyetemi vagy főiskolai végzettséget igazoló oklevél másolatával együtt.