

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 2025/2026. 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: **2025. május 15.**

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.