

Nyilatkozat a 2025/26. tanév őszi félévére vonatkozó önköltség befizetéséről

Alulírott, nyilatkozom arról, hogy a
Semmelweis Egyetem Egészségtudományi Kar

szakirányú továbbképzésére vonatkozó sikeres felvételem esetén az önköltségi díj:

..... %-át saját magam fizetem, adóazonosító jelem:

..... %-át munkáltatóm vagy alapítvány fizeti.

Fizető cég (alapítvány)

neve:

címe:

postázási címe:

adószáma:

számlaszáma:

Kelt:

aláírás

Tisztelt Jelentkező!

Tájékoztatnom, hogy a szakirányú továbbképzésben szerethető oklevél kiállításakor fel kell tüntetni azt az intézményt, fokozatot és szakképzettséget, amely alapján tanulmányokat fog folytatni és záróvizsgát fog tenni. Az oklevél kiállítása magyar és angol nyelven történik majd, ezért szíveskedjék – korábbi intézményével – igazoltatni az **intézmény**, az Ön által megszerzett **fokozat** és **szakképzettség** angol nevét. A kérés csak azokra a hallgató-jelöltekre vonatkozik, akik csak magyar nyelven kapták meg az oklevelüket.

..... (név) részére

a(z)

..... (felsőoktatási intézmény) igazolja, hogy

.....
..... az oklevelében szereplő intézmény nevének angol megfelelője

.....
..... a megszerzett szakképzettség angol megfelelője

.....
..... a megszerzett fokozat angol megfelelője.

Kelt:

PH

aláírás