

**Kérelem számlaigényléshez<sup>1</sup>**

20...../20..... tanév

SZAKORVOSJELÖLT NEVE:.....Pecsétszáma:.....

Szakképzés kezdete: .....

Szakképzés megnevezése: .....

 **Szakorvosjelölt képzési költségét számla alapján a szakorvosjelölt (mint magánszemély) fizeti meg** A szakképzési díj havi összege: **23.000.-Ft**  
(A szakképzési díj teljes összege: .....Ft)

Számlázási cím: .....

Postázási cím: .....

 **Szakorvosjelölt képzési költségét számla alapján más vállalja át**

Számlaigénylő /költségátvállaló/ cég vagy egyéni vállalkozó neve:

.....

Adószám: .....

Irányítószám: .....Helységnév: .....

Számlázási cím: .....

**Átvállalt összeg:** A szakképzési díj havi összege: **23.000.-Ft**  
(A szakképzési díj teljes összege: ..... Ft)

Postázási cím: .....

<sup>1</sup> A számlaigénylő lapot csak eredetiben, vagy – szkennelt változatban – a lapon szereplő email címre szükséges megküldeni



Számlaigénylő képviselőjében kijelentem, hogy a fent nevezett szakorvosjelölttel a **Semmelweis Egyetem** felé szakképzési díj címén fennálló tartozása, illetve annak jelen kérelemben foglalt részének megfizetése céljából tartozásátvállalási megállapodást kötöttem. Ezúton kérem a tartozásátvállalás jóváhagyását, és részemre a megfelelő összegről szóló számla kiállítását.

Szakorvosjelölt és Számlaigénylő jelen kérelem aláírásával kifejezetten tudomásul veszik és elfogadják, hogy Számlaigénylő nem megfelelő teljesítése esetén, azaz amennyiben a **számlán szereplő határidőre nem kerül rendezésre az átvállalt összeg**, úgy a szakképzési megállapodás 5.4 pontjában rögzített szankciókat a szakorvosjelölttel szemben érvényesítjük, melynek következményeként **az Egyetem jogosult a szakorvosjelölttel kötött megállapodástól egyoldalúan elállni!**

Kelt:.....

.....  
Számlaigénylő (cégszerű) aláírása

.....  
Szakorvosjelölt aláírása