



SEMMELWEIS EGYETEM

Szak-és Továbbképzési Titkárság

Titkárságvezető

DR. GERLE JÁNOS

Kérelem számlaigényléshez¹

20...../20..... tanév

SZAKFOGORVOSJELŐLT NEVE: Pecsétszáma:

Szakképzés kezdete:

Szakképzés megnevezése:

Szakfogorvosjelölt képzési költségét számla alapján a szakfogorvosjelölt (mint magánszemély) fizeti meg

A szakképzési díj évi összege: **57.269. EUR**
(A szakképzési díj teljes összege: 171.807. EUR)

Számlázási cím:

Postázási cím:.....

Szakfogorvosjelölt képzési költségét számla alapján más vállalja át

Számlaigénylő /költségátvállaló/ cég vagy egyéni vállalkozó neve:

.....

Adószám:

Irányítószám:Helységnév:.....

Számlázási cím:

Átvállalt összeg:

A szakképzési díj évi összege: **57.269. EUR**
(A szakképzési díj teljes összege: 171.807. EUR)

Postázási cím:.....

Számlaigénylő képviselőjében kijelentem, hogy a fent nevezett szakfogorvosjelölttel 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.

Szakfogorvosjelölt 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 5.3 pontjában rögzített szankciókat a szakfogorvosjelölttel szemben érvényesítjük, melynek következményeként **az Egyetem jogosult a szakfogorvosjelölttel kötött megállapodástól egyoldalúan elállni!**

Kelt:

.....
Számlaigénylő (cégszerű) aláírása

Ph.

.....
Szakfogorvosjelölt aláírása

Ph.

¹ A számlaigénylő lapot eredeti változatban szükséges megküldeni!