



SEMMELWEIS EGYETEM

Szak-és Továbbképzési Titkárság

ADATLAP SZÁMLAIGÉNYLÉSHEZ

20...../20..... tanév

Szakfogorvos jelölt neve:
Pecsétszáma:
Szakképzés kezdete:
Szakirány megnevezése:

• Szakorvosjelölt képzési költségét számla alapján a szakorvosjelölt (mint magánszemély) fizeti meg

Számlázási cím:
Adószám:
TAJ szám:
Bankszámlaszám:
E-mail cím:

- | | | |
|--------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | A szakképzési díj havi összege: | 220.000 Ft. |
| <input type="checkbox"/> | A szakképzési díj teljes összege: | 7.920.000 Ft. |
| <input type="checkbox"/> | Egyszeri regisztrációs díj: | 22.000 Ft |
| <input type="checkbox"/> | Kimeneti vizsga, abszolutórium kiadás díja | 25.000 Ft |

• Szakorvosjelölt képzési költségét számla alapján más vállalja át

Számlaigénylő neve:
Cím:
Postázási cím:
Cégjegyzékszám:
Adószám:
Bankszámlaszám:
E-mail cím (e-számla küldéséhez)

Átvállalt összeg:

- | | | |
|--------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | A szakképzési díj havi összege: | 220.000 Ft. |
| <input type="checkbox"/> | A szakképzési díj teljes összege: | 7.920.000 Ft. |
| <input type="checkbox"/> | Egyszeri regisztrációs díj: | 22.000 Ft |
| <input type="checkbox"/> | Kimeneti vizsga, abszolutórium kiadás díja | 25.000 Ft |

Kelt:

.....
Számlaigénylő (cégszerű) aláírása

Ph.

.....
Szakorvosjelölt aláírása

Ph.

Cím: 1085 Budapest, Üllői út 26.
Postacím: 1088 Budapest, Szentkirályi utca 47.
E-mail: szkepzd@dent.semmelweis-univ.hu
Tel.: (+36-1) 459-1500-59391
semmelweis.hu

