



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR

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:

- A szakképzési díj havi összege: **103.175. Ft.**
- A szakképzési díj teljes összege:

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

Számlaigénylő neve:

Cím:

Postázási cím:

Cégjegyzékszám:

Adószám:

Bankszámlaszám:

E-mail cím (e-számla küldéséhez)

Átvállalt összeg:

- A szakképzési díj havi összege: **103.175. Ft.**
- A szakképzési díj teljes összege:

Kelt:

.....
Számlaigénylő (cégszerű) aláírása

Ph.

.....
Szakorvosjelölt aláírása

Ph.