



SEMMELWEIS EGYETEM
SZAK-ÉS TOVÁBBKÉPZÉSI KÖZPONT

Fogorvostudományi Részleg

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:	220.000. Ft.
☐	A szakképzési díj teljes összege:	7.920.000. Ft.
☐	Egyszeri regisztrációs díj:	22.000. Ft
☐	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:

☐	A szakképzési díj havi összege:	220.000. Ft.
☐	A szakképzési díj teljes összege:	7.920.000. Ft.
☐	Egyszeri regisztrációs díj:	22.000. Ft
☐	Kimeneti vizsga, abszolutórium kiadás díja	25.000. Ft

Kelt:

.....
Számlaigénylő (cégszerű) aláírása

Ph.

.....
Szakorvosjelölt aláírása

Ph.