

# BEIRATKOZÁSI LAP

INTÉZMÉNY – KAR ADATAI	
2020/2021. tanév 1. félév	
Intézmény: <b>Semmelweis Egyetem</b>	Intézmény kódja: <b>FI 62576</b>
Kar neve: <b>Fogorvostudományi Kar</b>	Kar kód: <b>FO</b>
Képzés neve: <b>Fogorvos osztatlan</b>	Képzés kód: <b>FOK_FOGORV_TM_O</b>
Képzés helye: <b>1085 Budapest, Üllői út 26.</b>	Képzés szintje: <b>egységes osztatlan</b>
Képzés nyelve: <b>magyar</b>	Tagozat: <b>nappali</b>
Finanszírozási forma: <b>állami ösztöndíjas / önköltséges*</b>	Hallgatói jogviszony típusa: <b>aktív / passzív*</b>

\*Megfelelő rész aláhúzendó

HALLGATÓ ADATAI	
Név:	Születési név:
Születési hely (megye, város):	Születési idő:
Anyja neve:	Állampolgárság:
E-mail cím:	Telefonszám:
Egyetemi email cím** : .....@stud.semmelweis.hu	
Oktatási azonosító:	Neptun kód:
Személyi ig. szám:	Adóazonosító jel:
TAJ kártya száma:	Bank neve, folyószámlaszám:
Állandó lakcím:	
Tartózkodási cím:	
Értesítési cím:	

# NYILATKOZAT

1. Hozzájárulok, hogy egyetemi tanulmányaim során a Dékáni Hivatal a hallgatói jogviszonyommal kapcsolatos ügyek intézése céljából, az oktatási szervezeti egységek (klinikák, intézetek, tanszékek) tanulmányi felelősei részére lakcímemet, ill. a telefonszámomat kiadja. Kijelentem, hogy a Fogorvostudományi Kar honlapján található adatvédelmi tájékoztatóban foglaltakat megismertem, az abban foglaltakkal egyetértek.
2. Jelen nyilatkozatommal kijelentem, hogy a Semmelweis Egyetem és a Fogorvostudományi Kar – hallgatókat érintő - tájékoztatóit/szabályzatait és annak elektronikus elérhetőségeit a beiratkozás napján megismertem.
3. **\*\*Tudomásul veszem, hogy a tanulmányaimra vonatkozó információkat, hivatalos megkereséseket a Dékáni Hivatal az Egyetem által rendelkezésemre bocsátott e-mail címen, valamint a NEPTUN rendszeren keresztül juttatja el számomra.**
4. **Vállalom a magyar állami (rész)ösztöndíjjal támogatott képzésének a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvényben rögzített feltételeit, és kijelentem, hogy a feltételeket megismertem.**
5. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 20.....

.....  
**aláírás**

**Hitelesítette:**

Budapest, 20.....

.....  
**Gecse Veronika**  
hivatalvezető