

BEIRATKOZÁSI LAP¹

INTÉZMÉNY – KAR ADATAI	
2025/2026. tanév 1. félév	
Intézmény: Semmelweis Egyetem	Intézmény kódja: FI 62576
Kar neve: Fogorvostudományi Kar	Kar kód: FO
Képzés neve: Digitális fogászati tervezés	Képzés kód: FOK DIFOGTER RM A
Képzés helye: 1085 Budapest, Üllői út 26.	Képzés szintje: alapképzés (BA/BSc/BProf)
Képzés nyelve: magyar	Tagozat: levelező
Finanszírozási forma: állami ösztöndíjas	Hallgatói jogviszony típusa: aktív / passzív*

*Megfelelő rész aláhúzendő

HALLGATÓ ADATAI	
Név:	Születési név:
Születési hely (megye, város):	Születési idő:
Anyja születési neve:	Állampolgárság:
Nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme:	
Nem magyar állampolgár esetén <u>KITÖLTENDŐ</u> a Magyarország területén való tartózkodásra jogosító okirat (a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek esetén a tartózkodási jogot igazoló okmány), a Magyar igazolvány, Magyar hozzátartozói igazolvány, nemzetközi biztosítási okmány adatai:	
Okmány típusa:	
Okmány adatai:	
Email cím:	Telefonszám:
Egyetemi email cím**:@stud.semmelweis.hu	
Hallgatói/Oktatási azonosító:	Neptun kód:
Személyi ig. szám:	Adóazonosító jel:
TAJ kártya száma:	
Bank neve, folyószámlaszám:	
Állandó lakcím:	
Tartózkodási cím:	
Értesítési cím:	

¹ a 87/2015. (IV.9.) Korm. rendelet a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról 38.§ (3) bekezdése szerinti adatokról

A beiratkozás során az alább felsorolt dokumentumokat szükséges benyújtani:

- ☐ **érettségi** bizonyítvány (tanúsítvány is) és másolata
- ☐ **nyelvvizsga** bizonyítvány és másolata
- ☐ olvashatóan (nyomtatott betűkkel) kitöltött **beiratkozási lap** (a nyomtatvány mindkét oldalát kérjük kitölteni!) Az állami ösztöndíjas vagy önköltséges finanszírozási formára történt felvételnek megfelelő beiratkozási lapot töltsék ki!
- ☐ **személyazonosító igazolvány** és mindkét oldalának másolata
- ☐ **lakcímkártya** és mindkét oldalának másolata
- ☐ **adóigazolvány** és másolata
- ☐ **társadalombiztosítási igazolvány** és másolata
- ☐ 1 db, más célra még nem használt **igazolványkép** (3,5cm x 4,5cm). A nem megfelelő méretű fényképeket nem áll módunkban elfogadni, így hiányzó dokumentumnak minősül. A fényképek hátoldalán tüntesse fel nevét és születési dátumát!
- ☐ **Fogadalomtétel** c. dokumentum aláírva
- ☐ **Nyilatkozat a digitális fogászati tervezés képzés során elvárt hallgatói magatartásról** c. dokumentum aláírva
- ☐ **Tájékoztató átsorolásról/elbocsátásról** c. dokumentum aláírva
- ☐ Korábbi felsőoktatásban történt tanulmányok esetén részletes, a felhasznált államilag finanszírozott féléveket és a jogviszony megszűnésének dátumát tartalmazó **jogviszony igazolás**

NYILATKOZAT

1. Hozzájárulok, hogy egyetemi tanulmányaim során a Semmelweis Egyetem, Fogorvostudományi Kar Dékáni Hivatala a hallgatói jogviszonyommal kapcsolatos ügyek intézése céljából, az oktatási szervezeti egységek (klinikák, intézetek, tanszékek), illetve tanulmányi felelősei részére a tanulmányaimmal kapcsolatos és személyi adataimat kiadja. Kijelentem, hogy a Fogorvostudományi Kar honlapján található, a hallgatói jogviszonyhoz kapcsolódó személyes adatok kezeléséről szóló Adatvédelmi Tájékoztató tartalmát megismertem, a személyes adataim kezelésére vonatkozó tájékoztatást tudomásul vettem.
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. Tudomásul veszem és hozzájárulásomat adom, hogy a Semmelweis Egyetem a velem szemben fennálló lejárt esedékességű, hallgatói jogviszonyból származó díjtartozást az egyetemi gyűjtőszámlán lévő összegből a lejárt fizetési határidő utolsó napját követő naptól a hallgatói jogviszony időtartama alatt teljes összegben levonja. A levonás indokolt esetben több tételre is teljesíthető és korlátozás nélkül megismételhető. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gyűjtőszámlán nem áll rendelkezésre a tartozás maradéktalan teljesítéséhez szükséges összeg, úgy az a Semmelweis Egyetem követeléskezelési szabályzata alapján jogi eljárás keretében érvényesíthető.
6. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 20.....

.....
hallgató aláírása

Hitelesítette:

Budapest, 20.....

.....
Dr. Gecse Veronika
hivatalvezető