**Semmelweis Egyetem**

**Gyógyszerésztudományi Kar**

1085 Budapest, Üllői út 26.

|  |
| --- |
| **Ikt. szám:**  |
| **Beérkezés dátuma:** |

**KÉRELEM RÉSZLETFIZETÉSI KEDVEZMÉNYRE**

**Önköltséges hallgatók részére**

(Kizárólag a TJSZ 9/A § (8)-(9) bekezdésében meghatározott rászorultsági csoportba tartozó hallgató kérelmezheti:

(8 )fogyatékossággal élő, vagy egészségi állapota miatt rászorult, vagy halmozottan hátrányos helyzetű, vagy családfenntartó, vagy nagycsaládos, vagy árva (9) hátrányos helyzetű, vagy gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg, vagy félárva)

|  |
| --- |
| **Hallgató adatai** |
| **Kar :** Gyógyszerésztudományi Kar **Szak:** gyógyszerész **Tagozat:** nappali **Képzés nyelve:** magyar |
| **Név:** | **Évfolyam:**  |
| **Neptun kód:** | **Telefonszám:** |
| **Értesítési cím:**  |

Kérelem:

Tisztelt Rektor Úr!

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

*Melléklet: A TJSZ 1. számú mellékletében meghatározott igazolások*

Budapest,……………………… ……………………………….

 Dátum Hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **Hallgatók Szociális és Esélyegyenlőségi Ügyeivel Foglalkozó Bizottság (SZEB) javaslat** |
| **A részletfizetést a Bizottság TÁMOGATJA NEM TÁMOGATJA\***  |
| **Bizottság elnökének aláírása:** |
| **Dátum:** Budapest,  |

\**A megfelelő rész aláhúzandó*