**BEIRATKOZÁSI LAP**

|  |
| --- |
| **INTÉZMÉNY – KAR ADATAI** **2023/2024. tanév 1. félév** |
| Intézmény: **Semmelweis Egyetem** | Intézmény kódja: **FI 62576** |
| Kar neve: **Gyógyszerésztudományi Kar** | Kar kód: **GY** |
| Képzés neve: **Gyógyszerész osztatlan** | Képzés kód: **GYK\_GYOGYS\_TM\_O** |
| Képzés helye: **1085 Budapest, Üllői út 26.** | Képzés szintje: **egységes osztatlan** |
| Képzés nyelve: **magyar** | Munkarend: **nappali** |
| Finanszírozási forma: **önköltséges** | Hallgatói jogviszony típusa: aktív/ passzív\* |

***\*Megfelelő rész aláhúzandó***

|  |
| --- |
| **HALLGATÓ ADATAI** |
| Neve: ......**….....................................……………......………** | Születési neve: **…….......………………………….** |
| Születési helye (megye, város):**….........................................** | Születési ideje: **….....................………………….** |
| Anyja születési neve: **… .....................……………………** | Állampolgárság: **…........….............………………** |
| Érvényes úti okmány száma\*\*: ..............................................Érvényességi ideje\*\*:...............................................Tartózkodási engedély száma\*\*:............................................Kiadás helye és ideje\*\*:......................................Okmány típusa\*\*: ................................................................... Érvényességi ideje\*\*:...............................................***Harmadik országbeli hallgató esetén kell kitölteni***\*\* |
| E-mail cím : ….....................................…………………… | Telefonszáma: …..........................…………….. |
| **Egyetemi e-mail cím\***\***\*:**.....................................@**stud.semmelweis.hu** |
| Hallgatói/Oktatási azonosító: ....................................... | Neptun kódja: .......................................................... |
| Személyi ig. száma: **…................…………………………** | Adóazonosító jel: **……………………………………...** |
| TAJ kártya száma: **…..........................……………………** | Bank neve, folyószámlaszám: **……………………….****…………………………………………………….…………** |
| Állandó lakcím: **……................................................................………..........…………………………………………** |
| Szálláshely/Tartózkodási cím: **........................................……..........……………………………………….………..…** |
| Értesítési cím: **……..................................................................………………………………………………………..…** |

**NYILATKOZAT**

1. Jelen nyilatkozatommal kijelentem, hogy a Semmelweis Egyetem és a Gyógyszerésztudományi Kar – hallgatókat érintő - szabályzatait és annak elektronikus elérhetőségeit a beiratkozás napján megismertem, valamint az Egyetem speciális Hallgatói adatkezelési szabályzatáról és annak elérhetőségéről tájékoztatást kaptam.
2. **\***\***\***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.
3. 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.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2023. augusztus 29.

 …………………………….……

 **aláírás**

**Hitelesítette:**

Budapest, 2023.09. .....

 …………………………….……

 **dr. Kocsis Erika**

 hivatalvezető