# *1. sz. melléklet*

Fogyatékossággal Élő Hallgatók Regisztrációs Lapja

|  |
| --- |
| SEMMELWEIS EGYETEM |
|  |
|  |



**Regisztrációs adatlap**

**fogyatékossággal élő hallgatók részére**

**Név:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Anyja neve:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Születési hely, idő:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Neptun kód**:Szöveg beírásához kattintson ide.

**Kar, szak, évfolyam, csoport:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Finanszírozási forma:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Levelezési cím:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**E-mail cím:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Telefonszám:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Fogyatékosság típusa, mértéke:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Első diagnózis időpontja:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Szükséges eszközök, igények:** Szöveg beírásához kattintson ide.

**Dátum:** Dátum megadásához kattintson ide.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**aláírás**