Semmelweis Egyetem

*Intézményi azonosító: FI 62576*

Átjelentkezés a Semmelweis Egyetem Doktori Iskolába

Az átjelentkező adatai:

|  |
| --- |
| Név: |
| Születési név |
| Anyja neve: |
| Születési hely, dátum: |
| Állampolgárság: |
| Átjelentkező jelenlegi képzési helye:……. Egyetem Doktori Iskola |
| Átjelentkezés helye: Semmelweis Egyetem Doktori Iskola Doktori  Tagozat Doktori Program |
|  |
| Témavezető neve: |
| Témavezető munkahelye: |
| jelentkezés a Transzlációs Medicina Programba igen-nem (megfelelő aláhúzandó) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Állandó lakcím:  Elérési cím: | | | |
| Email cím: |  | | |
| Mobilszám: |  | | |
| Munkahely neve: | | | |
| Címe: | | | |
|  |  | | |
| Diploma: …………. (orvosi, fogorvosi, egyéb) | Oklevél száma: kelte: | | |
| Diplomát kiadó egyetem neve: | | | |
| Nyelvtudás:  1  2  3 | szintje: | Okirat száma: | Okirat kelte: |
| OM azonosító: | TAJ: | Adószám: | |
| ösztöndíj utalás esetére bank neve: |  | Címe: | |
| számlaszám: |  | | |

NYILATKOZAT

Az átjelentkezési lap aláírásával tudomásul veszem, hogy

1. **az átvételhez szükséges minden szükséges dokumentumot az átvevő intézmény részére elküldtem.**
2. **az átvevő intézmény doktori szabályzatát, így a fokozatszerzéshez szükséges követelményrendszert megismertem (szükséges kreditek teljesítése, komplex vizsga sikeres elvégzése, publikációs követelmények teljesítése) és elfogadom.**

Kelt: Budapest, 202......................................

……………………..

a doktorjelölt aláírása

Intézményváltás esetén a beiratkozáshoz szükséges dokumentumok:

1. jelentkezési lap,
2. eredeti diploma és annak fénymásolata
3. idegen nyelv ismeretének igazolása
4. igazolás tanulmányok lezárásáról nyilatkozat az előző intézményből
5. elvégzett kurzusok teljesítéséről kiállított igazolás
6. szakmai önéletrajz,
7. kutatási terv a leendő témavezető aláírásával