**Jelentkezési lap**

***Emelt szintű érettségi és Felsőoktatási felvételi szakmai vizsga előkészítő tanfolyamra***

***EGÉSZSÉGÜGYI ALAPISMERETEK TÁRGYBÓL***

Egyetem felnőttképzési nyilvántartási száma: **B/2020/001456**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név**  (a személyazonosító igazolványon feltüntetettel megegyező) |  |
| **Születési név** |  |
| **Anyja neve** |  |
| **Születési hely, idő** |  |
| **Adóazonosító jel** |  |
| **Állampolgársága** |  |
| **Lakcím** |  |
| **Értesítési cím** |  |
| **Oktatási azonosítója** |  |
| **Legmagasabb iskolai végzettsége** |  |
| **E-mail címe** (ténylegesen használt) |  |
| **Telefonszám** |  |
|  | |
| **Az emelt szintű érettségi előkészítő díja\*** | **25.000,-/fő** |
| **Részletfizetési lehetőséggel szeretne élni?**  A megfelelő választ kérem húzza alá! | **Részletfizetési lehetőséggel szeretnék élni: igen nem**  Aki részletfizetési lehetőséggel szeretne élni:  1.részlet befizetésének határideje: 15.000,- (2022. február 05.)  2.részlet befizetésének határideje: 10.000,- (2022. március 11.) |
| **Átutalásra vonatkozó adatok** | Átutalás esetén az összeget a **DEBRECENI EGYETEM OTP 11738008 – 21489815** sz. bankszámlájára kérjük átutalni. Az átutalási megbízáson szíveskedjenek feltüntetni: **A JELENTKEZŐ NEVE,** **DEEK 1MW2BEA0EUBI//247** |
| **Az előkészítő díjának befizetéséről számla kerül kiállításra! Számlázási adatok (Kötelező kitölteni)** | |
| **Számlázási név** |  |
| **Számlázási Cím** |  |
| **Bankszámlaszám** |  |
| **Adószám/Adóazonosító jel** |  |
| **Intézmény tölti ki!** | |
| **A bevételt fogadó pénzügyi központ** | **1MW2BEA0EUBI//247** |
| **Szervezeti egység vezetőjének aláírása** |  |

**\*A befizetés igazolását az 1. foglalkozás alkalmával hozza magával.**

**A jelentkezési lapot géppel, elektronikusan vagy nyomtatott betűkkel hiánytalanul kérjük kitölteni.**

**Visszaküldendő:** [**rado.sandorne@foh.unideb.hu**](mailto:rado.sandorne@foh.unideb.hu) **e-mail címre!**

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2021. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_. nap

**…………………………………………. ………………………………………………**

**Szülő, gondviselő aláírása jelentkező aláírása**

**(18 év alatti jelentkező esetén)**