6. sz. melléklet

Testnevelési Egyetem

Intézményi azonosító: FI 89399

Beiratkozási lap ............. tanév ......... félévére

A beiratkozó adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ösztöndíjas: | Önköltséges/ költségtérítéses |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név: | | Születési név: | |
| Állampolgárság: | | Anyja neve: | |
| Születés dátuma: | | Születés helye: | |
| Program száma: | | Témavezetője: | |
| Állandó lakcím:  Elérési cím: | | | |
| Email cím: | | Mobil: | |
| Munkahely: | | | Tel/fax: |
| Címe: | | | |
| Diploma: | | Oklevél száma: , kelte: | |
| Egyetem neve: | | | |
| Nyelvtudás:  1  2  3 | szintje: | Okirat száma: | Okirat kelte: |
| A hallgató OM azonosítója: | | TAJ: | Adószám: |
| Átutalás esetére bank: |  | Címe: | |
| Számlaszám:  .................... - .................... - .................... | |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom, hogy a Doktori Szabályzatot és az Egyetemi szabályzatokat elfogadom.

Kelt: Budapest, 20..........................................

……………………..  
 a hallgató aláírása