



JELENTKEZÉSI LAP

A SZAKIRÁNYÚ TOVÁBBKÉPZÉS NEVE:			
A jelentkező neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:			
Születési hely:		Születési év, hónap, nap:	
Állandó lakcím			
Irányítószám:		Város:	
Utca/házzám:		Emelet/lakás:	
Telefon:		E-mail cím:	
Értesítési cím (ha nem azonos az állandó lakcímmel):			
Irányítószám:		Város:	
Utca/házzám:		Emelet/lakás:	
A jelentkezéshez beadott melléletek:			
1.			
2.			
3.			

Beiratkozáskor kérjük az oklevél/diploma eredeti okmányának bemutatását.

Jelentkezés díja: 5.000 Ft

Befizetés módja: Átutalás

Kedvezményezett neve: Debreceni Egyetem

Bankszámla szám: 11738008-21489815

Közlemény rovatba kérem feltüntetni: 1C00BE00FELD/247, jelentkező neve.

Az átutalásról az igazolást a jelentkezési laphoz csatolni szíveskedjen.

Az eljárási díj befizetéséről számlát kell kiállítanunk, melyhez a következő adatok kitöltése kötelező:

Számlázási név:	
Számlázási cím:	
Adószám/adóazonosító:	

Dátum:		A jelentkező aláírása:	
--------	--	------------------------	--

A jelentkezési lapot a melléklettel az alábbi címre kérjük visszaküldeni:
Debreceni Egyetem Egészségtudományi Kar Tanulmányi Osztály
4400 Nyíregyháza, Sóstói u. 2-4. sz.
Beérkezési határidő: 2025. szeptember 05.