**ÓBUDAI EGYETEM Alba Regia Műszaki Kar *INT. AZONOSÍTÓ FI 12904***

***Mérnöki Intézet***

***8000 Székesfehérvár, Budai út 45.***

***Geoinformatikai Intézet***

***8000 Székesfehérvár, Pirosalma utca 1-3.***

**BEIRATKOZÁSI LAP**

**(Kérjük, szíveskedjen nyomtatott nagybetűvel kitölteni! )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Neptun kód: Név:**

**Intézmény: ÓBUDAI EGYETEM Alba Regia Műszaki Kar**

**Szak\*: gépészmérnök (BSc) / villamosmérnök (BSc / mérnök informatikus (BSc)/ műszaki menedzser (BSc) /mechatronikai mérnök (MSc) / földmérő és földrendező mérnök (BSc)/**

**mérnök informatikus asszisztens (FSz)**

**szakmérnök (hálózati/ üzleti inf. men./ geoinformatikai/ preciziós)**

**Képzés típusa \*:** NAPPALI / LEVELEZŐ

**Finanszírozás típusa \*:** ÁLLAMI ÖSZTÖNDÍJAS / ÖNKÖLTSÉGES

*\* a megfelelő rész aláhúzandó*

Anyja neve:

Születési hely, idő: ,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Születési ország: Állampolgárság: Nemzetiség:

Személyigazolvány szám:…………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adóazonosító jel:

TAJ-szám (TB-szám):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tanulói azonosító:

Bankszámlaszám:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Külföldi hallgatóknál: KT szám: Útlevélszám:

**Állandó lakcím:** *(ország)* *(megye)*

*(irányítószám)* *(város/község)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*(cím)*

**Ideiglenes lakcím:** *(ország)* *(megye)*

*(irányítószám)* *(város/község)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*(cím)*

Telefonszám:

E-mail cím:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÉRETTSÉGI ÉVE:  BIZONYÍTVÁNY SZÁMA:  TAGOZAT: NAPPALI/LEVELEZŐ/TÁV/ESTI/MÁS | | KÖZÉP-ISKOLA | NEVE: | | | |
| CÍME: | | | |
| FELSŐFOKÚ OKLEVÉLLEL RENDELKEZIK? \* | | | Igen | nem | OKLEVÉL KELTE: | |
| OKLEVÉL SZÁMA: | |
| FELSŐFOKÚ OKLEVELET  KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY | | | NEVE: | | | |
| CÍME: | | | |
| NYELVVIZSGA BIZONYÍTVÁNY | | | SZÁMA: | | | TÍPUSA: |
| NYELVE: | | | FOKA: |
| NYELVVIZSGA BIZONYÍTVÁNY MEGSZERZÉSÉNEK | | | IDEJE: | | | HELYE: |
| **A felsorolt dokumentumokat a beiratkozás napján az** | | | **Intézmény számára bemutattam.** | | |  |
| MUNKAVISZONYBAN ÁLL? \* | | | igen | nem | FOGLALKOZÁSA: | |
| MUNKAHELY | NEVE: | | | | | |
| CÍME, TELEFONSZÁMA: | | | | | |
| Kérjük, nyilatkozzon, hogy szenved-e tartós egészségkárosodásban\*: Igen nem (erre a kérdésre a válaszadás önkéntes, amennyiben jelzett valamilyen fogyatékosságot, annak megállapításáról szóló igazolás másolatát kérjük az iratkozási laphoz csatolni). | | | | | | |
| Látássérülés (gyengénlátás: 67-90%-os, vakság: 90%-nál nagyobb látáskárosodás)……………………………………………………….. | | | | | | |
| Hallássérülés (nagyothallás: 30-70 dB közötti, siketség, 70 dB fölötti halláscsökkenés)……………………………………………………. | | | | | | |
| Mozgássérülés (enyhe vagy súlyos, diagnózisa:.....................................................................................................................................) | | | | | | |
| Kommunikációs zavar (enyhe vagy súlyos beszédhiba diagnózisa: ................................................................................................) | | | | | | |
| Egyéb probléma (diagnózisa: ………………………………………………………………………………………………………………………) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| NYILATKOZAT ÁLLAMILAG TÁMOGATOTT KÉPZÉSBEN ELTÖLTÖTT **KORÁBBI**  FÉLÉVEKRŐL:  Aláhúzással: Nem vettem részt Részt vettem | | | | | | |
| NYILATKOZAT A PÁRHUZAMOS KÉPZÉSRŐL :  Az intézmény neve és címe: ………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| ALULÍROTT BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A  BEIRATKOZÁSI LAPON ÁLTALAM FELTÜNTETETT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.  Hozzájárulok, hogy fenti személyi adataimat az adatvédelmi törvény szerint az egyetem felhasználja  Elismerem, hogy a beiratkozás napján az intézményi tájékoztatóján résztvettem, a kapott tájékoztatók tartalmát megismerem.  Székesfehérvár  Dátum: Aláírás    hallgató aláírása | | | | | | |