**Pécsi Tudományegyetem Egészségtudományi Kar Tanulmányi Osztály (7621 Pécs, Szepesy. u. 1.)**

**Jelentkezési Lap**

**(szakirányú továbbképzésre** történő jelentkezéshez)

**I. A jelentkező személyi adatai**

Név:

Leánykori név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Szig. szám: TAJ szám: Adószám:

**II. Értesítési adatok**

Állandó lakcím:

Értesítési cím:

Telefonszám: Mobiltelefonszám:.

Email:

**III. Jelentkezési adatok:**

Szakirányú továbbképzés megnevezése:

*(Felhívjuk figyelmét, hogy a Kar szakirányú továbbképzései* ***kizárólag levelező munkarendben és önköltséges finanszírozási formában kerülnek meghirdetésre****.)*

**IV. Végzettséget igazoló adatok** *(korábban szerzett felsőfokú oklevelének/diplomájának szöveghű adatai, melynek alapján a fenti szakirányú továbbképzésre jelentkezik)*

Kiállító felsőoktatási intézmény neve:

Megszerzett végzettség (szakképzettség) megnevezése:

Az oklevél/diploma kiállításának kelte:

Az oklevél/diploma eredménye/minősítése:

Végzettség szintje: egyetem (MA, MSc) / főiskolai (BA, BSc.)\*

**V. Munkahelyi adatok:**

Munkahely neve:

Munkahely címe, telefonszáma:  
Beosztása:

Egy jelentkezési lappal kizárólag egy szakirányú továbbképzési szakra/képzési központba jelentkezhet a jelentkező. A jelentkezési lap akkor tekinthető érvényesnek, ha azt pontosan kitöltve és aláírva, a csatolandó dokumentumokkal együtt a jelentkezési határidőig **(2025. augusztus 14.)** a jelentkező benyújtja a Kar Tanulmányi Osztálya részére **(7621 Pécs, Szepesy u. 1.).** Tájékoztatjuk továbbá, hogy a Kar az egyes szakirányú továbbképzések indítását megfelelő számú (**20** **fő)** jelentkező meglétéhez köti, ennek hiányában az adott képzés nem indul.

Kérjük, hogy a jelentkezési laphoz az alábbiakat csatolni szíveskedjék:

* egyetemi (MA, MSc) / főiskolai (BA, BSc) oklevél fénymásolata,
* nyelvvizsga bizonyítvány fénymásolata (ha van),
* 1 db 3,5x4,5 cm-es igazolványkép
* igazolás szakmai gyakorlatról/munkaviszonyról (amennyiben van szakhoz kapcsolódó).

***Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. A jelentkezési lap valótlan, illetve hibás, hiányos kitöltésének következményeit tudomásul veszem.***

Kelt:.

jelentkező aláírása

***Kitöltési útmutató***

*A jelentkezési lapot nyomtatott nagybetűvel, jól olvashatóan, egyértelműen kell kitölteni. Az esetleges javításokat kérjük egyértelműen jelölje áthúzással, hibajavítót ne használjon. A hiányos, hibás, olvashatatlan, logikailag ellentmondó kitöltésből eredő következményekért a jelentkező a felelős. A jelentkezési lap hivatalos okiratnak minősül, így az azon szereplő adatok valódiságáért a jelentkező felel.*

*I Az ifj., dr. és egyéb jelöléseket a név után írva kell megadni Pl.: „Példa Péter dr. " II. Értesítési címét kizárólag akkor kell megadnia, ha az nem azonos az állandó lakcímével.*

*Elérhetőségei közül kérjük azokat adja meg, amelyeken szükség esetén üzenet hagyható, illetve*

*amelyeket rendszeresen használ és kizárólag Ön férhet hozzá. III Kérjük a szakirányú továbbképzés nevét pontosan szíveskedjék megadni. Azon képzések esetében,*

*amelyek a Kar több képzési központjában is meghirdetésre kerültek kérjük a szakirányú*

*továbbképzés nevét követően zárójelben megadni azon képzési központ nevét, amelyben*

*tanulmányait folytatni kívánja. IV. Korábban szerzett felsőfokú oklevelének/diplomájának szöveghű adatai, melynek alapján a fenti*

*szakirányú továbbképzésre jelentkezik.*

\* *A kívánt rész aláhúzandó.*