|  |  |
| --- | --- |
| Logo | **ESZTERHÁZY KÁROLY FŐISKOLA 3300 EGER, ESZTERHÁZY TÉR** 1.  **INT. AZONOSÍTÓ: FI34540** |
| BEIRATKOZÁSI LAP  **(Kérjük, szíveskedjen nyomtatott nagybetűvel kitölteni! )** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NEPTUN KÓD:** | | | | | | | | | | | **HALLGATÓI AZONOSÍTÓ:** | | | | | | |
| **NÉV:** | | | | | | | | | | | **SZÜLETÉSI**  **NÉV:** | | | | | | |
| **SZAK:** | | | | | | | | | | | **SZAK 2:**  (tanári MA szak esetén töltendő, ha a hallgató rendelkezik 2. tanári szakkal is) | | | | | | |
| **BEIRATKOZÁS FÉLÉVE:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **TAGOZAT\*:** | | | nappali | | | | | | levelező | | | | | | | távoktatás | |
| **FINANSZÍROZÁS:\*** | | | államilag támogatott | | | | | | | | költségtérítéses | | | | | | |
| **KÉPZÉS JELLEGE**:\* | | | alapképzés | | | mesterképzés | | | | | szakirányú továbbképzés | | | | | felsőfokú szakképzés | |
| **SZÜLETÉSI IDŐ** | | | **ÉV:** | | | **HÓNAP**: | | | | | | | | | | **NAP:** | |
| **SZÜLETÉSI HELY:** | | | | | | | | | | **SZÜLETÉSI MEGYE:** | | | | | | | |
| **ÁLLAMPOLGÁRSÁG:** | | | | | | | | | | **ANYJA NEVE:** | | | | | | | |
| **TAJ SZÁM**: | | | | | | | | | | **ADÓAZONOSÍTÓ SZÁM:** | | | | | | | |
| **SZÁMLASZÁM:** | | | | | | | | | | **E-MAIL CÍM:** | | | | | | | |
| **ÁLLANDÓ**  **LAKCÍM** | **ÍRÁNYÍTÓ-**  **SZÁM**: | | | | **HELYSÉG:** | | | | | | | | | **MEGYE:** | | | |
| **ÚT, UTCA, TÉR, STB.** | | | | | | | | | | | | | | **HÁZSZÁM:** | | |
| **ÉRTESÍ-**  **TÉSI CÍM:** | **ÍRÁNYÍTÓSZÁM**: | | | | | | | **HELYSÉG:** | | | | | | | | | |
| **ÚT, UTCA, TÉR, STB.** | | | | | | | | | | | | | | **HÁZSZÁM:** | | |
| **TELEFONSZÁM** | | **MOBIL:** | | | | | | | | | | | | **VEZETÉKES:** | | | |
| **ÉRETTSÉGI ÉVE:**  **BIZINYÍTVÁNY SZÁMA:** | | | | | **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:** | | |
| **Munkajogi státusz a képzésbe kerüléskor:\*** | | | | | | | foglalkoztatott | | | | | | regisztrált munkanélküli | | | | nem regisztrált munkanélküli |
| tanulói jogviszony | | | | | | hallgatói jogviszony | | | | vállalkozó |
| egyéb:………………………………………..,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | | | | | | | | | |
| **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 FÉLÉVEKRŐL:**  (CSAK ÁLLAMILAG TÁMOGATOTT KÉPZÉSRE FELVETTEKNEK ) **Kijelentem, hogy felsőoktatási intézményben államilag támogatott képzésben a 2010/2011 -es tanévet megelőzően** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nem vettem részt\*** | | | | **részt vettem**\* és | | | | | | | ------ félévet felsőfokú szakképzésben,  ------ félévet főiskolai/egyetemi/BA/Bsc alapképzésben  illetve MA/MSc képzésben töltöttem államilag támogatott hallgatóként. | | | | | | |
| **NYILATKOZAT A PÁRHUZAMOS KÉPZÉSRŐL**  **Az intézmény neve és címe: ………………………………………………………………………………………………...**  **Szak: ………………………………………………………. Tagozat: …………………………… Évfolyam: …………..**  **Beiratkozás éve: …………………**  **Finanszírozási forma: …………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALULÍROTT BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A**  **BEIRATKOZÁSI LAPON ÁLTALAM FELTÜNTETETT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK**. **Hozzájárulok, hogy fenti személyi adataimat az *adatvédelmi törvény szerint* a főiskola felhasználja. Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy a főiskola a későbbiekben a Pályakövetési és Alumni rendszerének működtetéséhez, hallgatói szolgáltatások fejlesztéséhez felhasználja e-mail címem.** **Elismerem, hogy a beiratkozás napján az intézményi tájékoztatót átvettem, tartalmát megismerem.**  **Eger, év hó nap.**    **aláírás** | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\* a megfelelőt kérjük aláhúzni!