|  |
| --- |
| **1. Személyes adatok** |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Állandó lakcím: |  | Értesítési cím *(ha eltérő)*: |  |
| Telefonszám: | +36 |
| E-mail cím: |  |
| Személyazonosító igazolvány szám: |  |
| Adóazonosító jel: |  |
| TAJ szám: |  |
| Neptun-kód: |  |
| **Saját bankszámlaszám, bank neve** *(amelyre a szakkollégiumi ösztöndíj utalása történik)*: |  |
| **2. Tanulmányi adatok** |
| Az érettségit adó intézmény neve, székhelye: |  |
| Az érettségi éve: |  |
| Felsőoktatási intézmény neve, ahol tanul, vagy ahová felvételt nyert: |  |
| Kar: |  |
| Évf., Szak: |  |
| Finanszírozási forma:*(megfelelő aláhúzandó)* | **Állami / Önköltséges** |
| A képzés megkezdésének éve: |  | Lezárt félévek száma: |  |
| A képzés várható befejezésének ideje: |  |
| Ha van, korábban szerzett diploma megnevezése, minősítése: |  |
| Szakmai/kutatási érdeklődési terület: |  |
| Esetlegesen korábban elnyert ösztöndíjak (pl. Romaversitas, Czinka Panna, Talentum): |  |
| Rendelkezik-e nyelvvizsgával?*(megfelelő aláhúzandó)* | **Igen / Nem** |
| Ha igen milyen nyelvvizsgával rendelkezik, mikor szerezte azt? |  |
| A diploma megszerzéséhez rendelkezik-e a szükséges nyelvvizsgával? | **Igen / Nem** |
| Ha nem, hány darab és milyen típusú nyelvvizsgára van szüksége? |  |
|  **3. Egyéb**  |
| Tagja-e valamilyen vallási közösségnek?Ha, igen melyiknek?  |  |
| Tagja-e valamilyen egyéb közösségnek (klub, egyesület stb.)? |  |
| Cigánynak/romának vallja-e magát? | **Igen / Nem** |
| **Nyilatkozat hátrányos helyzetről és halmozottan hátrányos helyzetről**az 1997. évi XXXI. törvény a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról, 67/A. § alapján (*a megfelelő aláhúzandó*):**hátrányos helyzetű vagyok / nem vagyok hátrányos helyzetű** |
| Milyen szakkollégiumi tagságra szeretne jelentkezni? (bentlakók előnyben részesítve) | **Bentlakó / Külsős** |

**Rendelkezik-e védettségi igazolvánnyal?** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**igen / nem**

**Ha igen** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**oltás / igazolt COVID-19 fertőzés után kapta meg**

COVID-19 fertőzés esetén a kártya lejárati dátuma: …………………………

**Ha nem,** **regisztráltál-e?** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**igen / nem**

|  |
| --- |
| **Milyen területen szeretne fejlődni? Soroljon fel három célt, amit ebben az évben szeretne megvalósítani!** |
|  |
| Érdeklődési terület, hobbi: |  |
| Honnan értesült szakkollégiumunkról?  |  |

A valóságnak nem megfelelő adatszolgáltatás a felvételi eljárásból való kizárást vonja maga után.

Kelt: Debrecen, 2021.…………….. hó …………….nap

 **…………………………**

**aláírás**

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulásomat adom, hogy személyes és különleges adataimat a Szent Miklós Görögkatolikus Diákotthon az adatvédelemre vonatkozó szabályok betartásával kezelje.

Kelt: Debrecen, 2021…………….. hó …………….nap

 **…………………………**

**aláírás**

A jelentkezési lapokat a következő e-mail címre kérjük beküldeni:

szentmiklosromaszakkoli@gmail.com