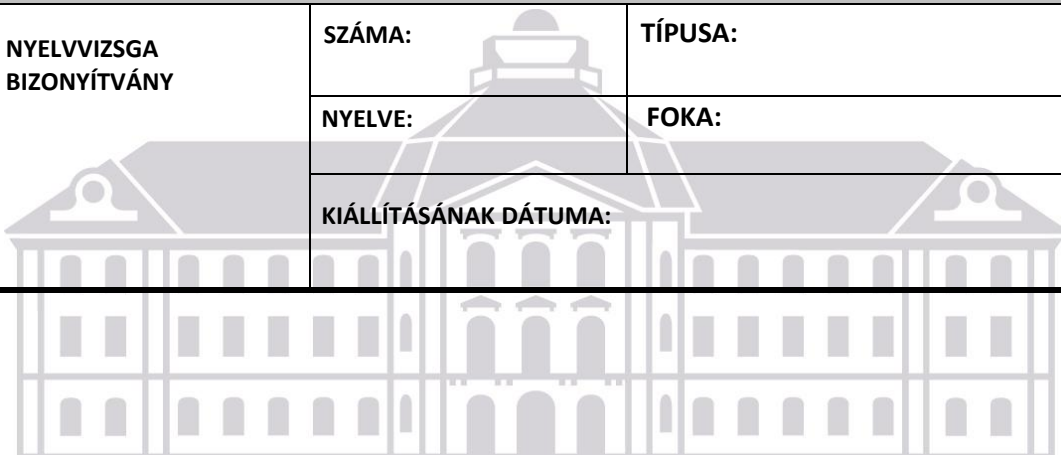


(Kérjük, szíveskedjen számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűvel kitölteni!)

NEPTUN KÓD:		HALLGATÓI AZONOSÍTÓ:			
NÉV:		SZÜLETÉSI NÉV:			
SZAK:		SZAK 2: (osztatlan tanári képzés esetén töltendő, ha a hallgató rendelkezik 2. tanári szakkal is)			
BEIRATKOZÁS TANÉVE: 2018/2019. FÉLÉVE: őszi félév		KÉPZÉS NYELVE:			
KÉPZÉS HELYE*:	EGER	GYÖNGYÖS	JÁSZBERÉNY	SÁROSPATAK	
TAGOZAT*:	nappali	levelező		távoktatás	
FINANSZÍROZÁS*:	állami ösztöndíjas			önköltséges	
KÉPZÉS JELLEGE*:	alapképzés	mesterképzés	osztatlan tanárképzés	felsőoktatási szakképzés	szakirányú továbbképzés
HALLGATÓI JOGVISZONY TÍPUSA*:	hallgatói (doktoranduszi)	részismereti hallgatói	vendéghallgatói	doktorjelölti	előkészítő hallgatói
SZÜLETÉSI IDŐ	ÉV:	HÓNAP:			NAP:
SZÜLETÉSI HELY:			SZÜLETÉSI MEGYE:		
ÁLLAMPOLGÁRSÁG:		ANYJA NEVE:			
TARTÓZKODÁSI JOGCÍM (külföldi hallgatók esetén):					
TARTÓZKODÁSRA JOGOSÍTÓ OKIRAT MEGNEVEZÉSE:				SZÁMA:	
TAJ SZÁM:		ADÓAZONOSÍTÓ SZÁM:		NEME*: nő / férfi	
SZEM.IG./ÚTLEVÉL SZÁM:				LAKCÍMKÁRTYA SZÁMA:	
E-MAIL CÍM:					
SZÁMLASZÁM:					
ÁLLANDÓ LAKCÍM	ÍRÁNYÍTÓ-SZÁM:	HELYSÉG:			MEGYE:
	ÚT, UTCA, TÉR, STB.				HÁZSZÁM:
ÉRTESÍTÉSI CÍM:	ÍRÁNYÍTÓ-SZÁM:	HELYSÉG:			MEGYE:
	ÚT, UTCA, TÉR, STB.				HÁZSZÁM:
TELEFONSZÁM	M O B I L :		VEZETÉKES:		

ÉRETTSÉGI ÉVE:	KÖZÉPISKOLA NEVE:	
BIZONYÍTVÁNY SZÁMA:		
NYOMDAI SORSZÁMA:	KELTE:	TAGOZAT:
OKLEVÉL/OKJ BIZONYÍTVÁNY KELTE:		
OKLEVÉL/OKJ BIZ. SZÁMA:		NYOMDAI Sorsz.:
OKLEVELET/OKJ-S BIZONYÍTVÁNYT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY	NEVE:	
	SZAKKÉPZETTSÉG MEGNEVEZÉSE:	
	TAGOZAT:	
ÁLLAMILAG TÁMOGATOTT/ÁLLAMI ÖSZTÖNDÍJAS FÉLÉVEK SZÁMA:		
KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES/ÖNKÖLTSÉGES FÉLÉVEK SZÁMA:		
FELSŐFOKÚ TANULMÁNYOK IDEJE: TANÉVTŐL TANÉVIG		
OKLEVÉL/ OKJ BIZONYÍTVÁNY KELTE:		
OKLEVÉL/OKJ BIZ. SZÁMA:		NYOMDAI Sorsz.:
OKLEVELET/OKJ-S BIZONYÍTVÁNYT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY	NEVE:	
	SZAKKÉPZETTSÉG MEGNEVEZÉSE:	
	TAGOZAT:	
ÁLLAMILAG TÁMOGATOTT/ÁLLAMILAG ÖSZTÖNDÍJAS FÉLÉVEK SZÁMA:		
KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES/ÖNKÖLTSÉGES FÉLÉVEK SZÁMA:		
FELSŐFOKÚ TANULMÁNYOK IDEJE: TANÉVTŐL TANÉVIG		
NYELVVIZSGA BIZONYÍTVÁNY	SZÁMA:	TÍPUSA:
	NYELVE:	FOKA:
	KIÁLLÍTÁSÁNAK DÁTUMA:	



NYELVVIZSGA BIZONYÍTVÁNY	SZÁMA:	TÍPUSA:
	NYELVE:	FOKA:
	KIÁLLÍTÁSÁNAK DÁTUMA:	

Kérjük, nyilatkozzon, az alábbiakról (a nyilatkozat önkéntes):

<input type="checkbox"/>	fogyatékossgal élő (amennyiben jelzett valamilyen fogyatékossgot az iratkozási lap mellékletét is ki kell tölteni)
<input type="checkbox"/>	hátrányos helyzetű (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	halmozottan hátrányos helyzetű (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	GYES-en, GYED-en lévő (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	árva (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	féllárva (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	családfenntartó (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)
<input type="checkbox"/>	nagycsaládos (Kérjük a megfelelő igazolást csatolni!)

- **fogyatékossgal élő hallgató (jelentkező):** aki mozgásszervi, érzékszervi vagy beszéd fogyatékos, több fogyatékossg együttes előfordulása esetén halmozottan fogyatékos, autizmus spektrum zavarral vagy egyéb pszichés fejlődési zavarral (súlyos tanulási, figyelem- vagy magatartásszabályozási zavarral) küzd.
- **halmozottan hátrányos helyzetű:** az a beiratkozás (jelentkezés) időpontjában huszonötödik életévét be nem töltött személy, aki a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint halmozottan hátrányos helyzetűnek minősül.
- **hátrányos helyzetű:** az a beiratkozás (jelentkezés) időpontjában huszonötödik életévét be nem töltött személy, aki a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben meghatározottak szerint hátrányos helyzetűnek minősül.
- **árva:** az a 25 évnél fiatalabb hallgató, akinek mindkét szülője, illetve vele egy háztartásban élt hajadon, nőtlen, elvált vagy házastársától külön élt szülője elhunyt és nem fogadták örökbe.
- **családfenntartó:** az a hallgató, akinek legalább egy gyermeke van, aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján ápolási díjra jogosult.
- **féllárva:** az a 25 évnél fiatalabb hallgató, akinek egy szülője elhunyt és nem fogadták örökbe.
- **nagycsaládos:** az a hallgató, akinek legalább két eltartott testvére vagy három gyermeke van, vagy eltartóin (eltartóján) kívül legalább két vele egy háztartásban élő személyre igaz, hogy havi jövedelme nem éri el a minimálbér összegét, vagy legalább két kiskorú gyermeknek a gyámja.

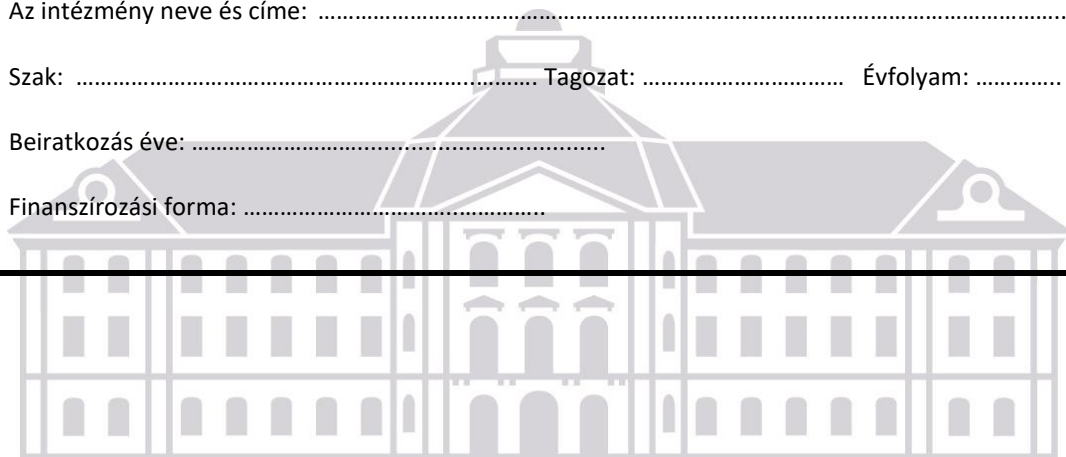
NYILATKOZAT PÁRHUZAMOS KÉPZÉS RŐL

Az intézmény neve és címe:

Szak: Tagozat: Évfolyam:

Beiratkozás éve:

Finanszírozási forma:



NYILATKOZAT MAGYAR ÁLLAMI (RÉSZ)ÖSZTÖNDÍJAS KÉPZÉS FELTÉTELEINEK VÁLLALÁSÁRÓL

Vállalom a magyar állami (rész)ösztöndíjjal támogatott képzésnek a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvényben rögzített feltételeit, és kijelentem, hogy a feltételeket megismertem,

....., 201.... év hó nap

.....
hallgató aláírása

Hozzájárulok ahhoz, hogy

- az Egyetem a későbbiekben a Pályakövetési és Alumni rendszerének működtetéséhez, hallgatói szolgáltatások fejlesztéséhez felhasználja e-mail címem, lakcímem és telefonszámom.

Tudomásul veszem, hogy

- a hallgatói jogviszonyra vonatkozó alaprendelkezéseket, a hallgatói jogviszonnyal összefüggő jogok gyakorlásának szabályait a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011.évi CCIV.törvény rendelkezései alapján az Eszterházy Károly Egyetem Hallgatói Követelményrendszere tartalmazza,

- a hallgató köteles folyamatosan figyelemmel kísérni az Egyetem által a Neptun rendszeren, valamint az Egyetem hivatalos honlapján (www.uni-eszterhazy.hu) keresztül hozzáférhetővé tett hatályos szabályokat, a képzésről szóló tájékoztatókat és a tanulmányok folytatásához kapcsolódó egyéb információkat. A tájékozódás elmulasztásából származó hátrányos következmények a hallgatót terhelik,

- a tanulmányaim megkezdéséhez szükséges legfontosabb információkat a <http://felvettek.uni-eszterhazy.hu/hu> weblapon keresztül megismertem,

- az Egyetemi Hallgatói Önkormányzattal kötött megállapodás alapján a képzés nappali tagozaton esetenként hétvégi napokon is, levelező és távoktatási tagozaton esetenként hétköznapi napokon is történhet.

- az Egyetemi, valamint az EHÖK hallgatókkal kapcsolatos adatkezeléséről szóló részletes tájékoztató az Egyetem weblapján az alábbi linkeken érhető el: https://uni-eszterhazy.hu/public/uploads/adatvedelmi-tajekoztato-hallgato-vegleges-1_5b06c79e65469.pdf; https://uni-eszterhazy.hu/public/uploads/adatvedelmi-tajekoztato-eke-hok-rendezvenyek-vegleges_5b27a4178a794.pdf

Elismerem, hogy

- a beiratkozás napján az intézményi tájékoztató elérhetőségéről szóló tájékoztatást megkaptam, tartalmát megismerem.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a beiratkozási lapon általam feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kitöltés dátuma:

Hitelesítés dátuma:

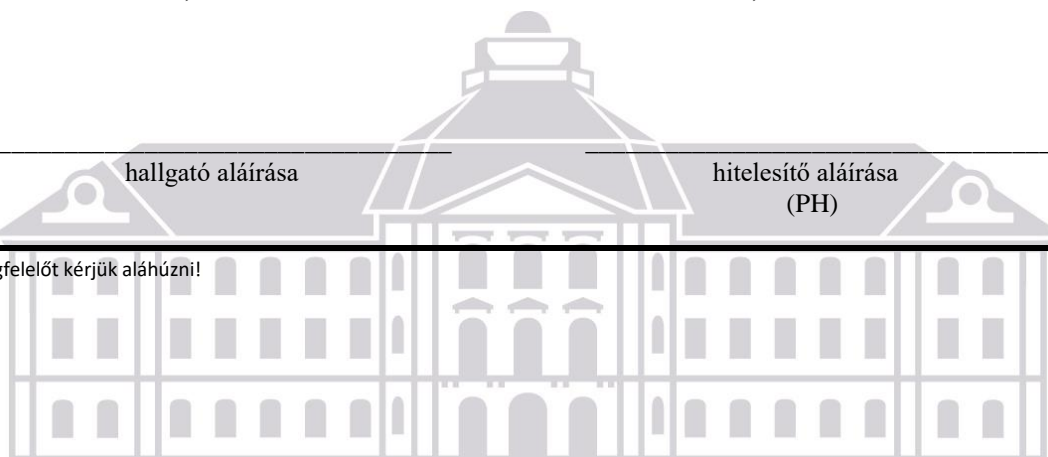
....., 20.....

....., 20.....

hallgató aláírása

hitelesítő aláírása
(PH)

* a megfelelőt kérjük aláhúzni!



NYILATKOZAT

NÉV:.....

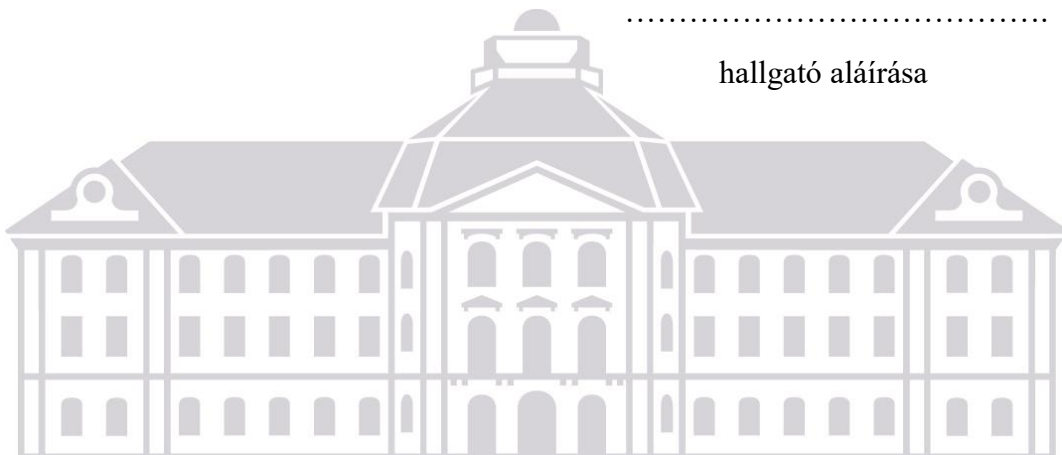
NEPTUNKÓD:.....

Tudomásul veszem, hogy az egyetemi rendezvényekről az Eszterházy Károly Egyetem, a szervezésben, és megvalósításban részt vevő szervezeti egységek, vállalkozó(k), valamint írásbeli engedélyükben részesülő szerződéses partnerek, közreműködők, sajtómunkatársak, illetve egyéb harmadik személyek, hang-, és képfelvételt készíthetnek, melyre tekintettel – a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 2:48. § (1) bekezdése alapján – kifejezetten hozzájárulok arcom, megjelenésem, megnyilvánulásaim rögzítéséhez, és közléséhez, azzal, hogy személyem kizárólag külön, kifejezett beleegyezéssel nevesíthető.

Dátum:.....

.....

hallgató aláírása



Beiratkozási laphoz, fogyatékossgal élő hallgatók számára:

A kitöltött adatlapot a regisztráció alkalmával kell átadni a tanulmányi előadó részére

1. Személyes adatok

Hallgató neve:.....

Neptun kódja:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Levelezési cím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:

Beiratkozás időpontja:.....

2. Fogyatékossga vonatkozó adatok

Mozgáskorlátozottság:

Tegyen X-et oda, amelyek igaz Önre:

felső végtago(ka)t érintő:	
alsó végtago(ka)t érintő:	
kerekesszéket használó:	
támbotot használó:	
egyéb közlekedést, helyváltoztatást segítő eszközt/segítő személyt igénylő, részletezve:	
a közlekedést, helyváltoztatást segítő eszközt nem használó:	

Látássérülés:

Tegyen X-et oda, amelyek igaz Önre:

	Jobb szem	Bal szem
gyengénlátás (V=0,1-0,3 és/vagy látótérszűkület)		
aliglátás (V>0,1 és/vagy látótérszűkület)		
vakság		

- közlekedéshez(karikázza be amelyik igaz Önre):
fehér botot / látó kísért / vakvezető kutyát használ / nem igényel eszközt, vagy látó kísért

Hallássérülés:

Tegyen X-et oda, amelyik igaz Önre:

	jobb fül	bal fül
enyhe nagyothallás (25-40 dB)		
közepes méretékű nagyothallás (40-60 dB)		
súlyos nagyothallás (60-90 dB)		
siketség (90 dB felett)		

- karikázza be amelyik igaz Önre:
hallókészüléket használ / adó-vevő készüléket használ / cochlea implantált / nem használ eszközt

Beszéd fogyatékoság

- típusa:

Autizmus spektrum zavar/Asperger szindróma:**Tanulási zavar:**

	Tegyen X-et, amelyik igaz Önre
diszlexia	
diszgráfia	
diszkalkulia	
kevert tanulási zavar	

Figyelem, vagy magatartásszabályozási zavar:

- típusa:

A regisztráció után, kérjük vegye fel a kapcsolatot a fogyatékoságügyi koordinátorral:

email: kolozsvaricsaba@uni-eszterhazy.hu

A regisztrációhoz kötelezően csatolni kell a szükséges dokumentumokat. Amennyiben elmulasztja azt nem áll módunkban regisztrálni fogyatékosággal élő hallgatóként, így az ezzel járó kedvezményeket nem áll módunkban biztosítani.

Ha a hallgató (jelentkező) fogyatékosága, sajátos nevelési igénye már a középfokú tanulmányok ideje alatt is fennállt, és erre tekintettel a tanulmányai, illetve az érettségi vizsga során kedvezményben részesült, a fogyatékoság, sajátos nevelési igény a megyei (fővárosi) pedagógiai szakszolgálati intézmények, illetve azok megyei vagy országos szakértői bizottságként eljáró tagintézményei (valamint jogelődjeik közül a tanulási képességvizsgáló szakértői és rehabilitációs bizottságok, és az országos szakértői és rehabilitációs bizottságok) által kibocsátott szakértői véleménnyel igazolható.

Ha a hallgató (jelentkező) fogyatékosága, sajátos nevelési igénye a középfokú tanulmányok ideje alatt nem állt fenn, illetve fogyatékoságra, sajátos nevelési igényre tekintettel a tanulmányai és az érettségi vizsga során kedvezményben nem részesült, a fogyatékoság a rehabilitációs szakértői szerv, illetve annak jogelődjei által kibocsátott szakértői véleménnyel igazolható.