Kérvény egyéb költségtérítési kedvezmény igénybevételére/Request for tuition fee discount **(2018/1. számú dékáni utasítás 5.§-ban meghatározott esetekben/ according to number 2018/1 dean's order 5§)** **Beérkezési határidő/Deadline of submission: 2020. február 14./14th February 2019** Postázási cím/Postal address: PTE KTK 7622 Pécs, Rákóczi út/road 80.	**E**

Fontos információ/Important note:
A 2018/1 sz dékáni utasítás 5.§ (2) pontjának értelmében az egyéb költségtérítéssel kapcsolatos kedvezmények egymással nem összevonhatók/According to 5§ point 2nd of the dean's order the listed discount types can not be combined.

I. - Hallgatói adatok/Student data
Minden sor kitöltése kötelező. Hiányos kitöltés esetén a kérvény nem értékelhető! Kérjük, olvashatóan töltse ki!/Every coloumn has to be filled in. Deficient filling the gaps makes the application invalid. Please use CAPITAL LETTERS.

Név/Name:	
Neptun kód/Neptun code:	
Anyja neve/Mother's maiden name:	
Telefonszám/Phone:	
Munkarend/Type of attendance:	
Szak /Programme:	
Évfolyam/Year:	

II. – Indoklás/Reasoning:
Kérjük X-szel jelölje, majd indokolja meg, hogy a 2018/1. számú dékáni utasítás 5. § mely pontja alapján szeretné igénybe venni a költségtérítési kedvezményt! /Please mark with X and explain, which point in the 2018/1 dean's order 5§ is your application based on.

☐ a.)	Megjegyzés /Comment:
☐ b.)	.....
☐ c.)	.....
☐ d.)	.....
☐ e.)	.....
☐ f.)	.....
☐ g.)	.....
☐ h.)	.....
☐ i.)	.....

III. - Csatolt mellékletek/Attachments

.....
.....
.....
.....Összesen: ... darab/Number of pieces: .....

Alulírott, kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a PTE KTK jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa. Tudomásul veszem, hogy a pályázattal kapcsolatban az értesítést az Neptun-ban megadott címemre postázzák.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom. /Hereby I declare that I approve the Faculty to learn, handle and record my personal date in order to be able to make the decison about my application. I acknowledge that I will be informed about the decision by sending a letter to my postal address recorded in Neptun. I declare furthermore under penalty of perjury that the data provided by me are valid and I understand that otherwise I have to face the consequences of false data reporting.

..... év/year ..... hónap/month ..... nap/day

Aláírás/Applicant's signature[1]

[1] Kérjük vegye figyelembe, hogy a kérvény aláírás hiányában érvénytelen. /Please note that the application can not be assessed without your signature.

7622 Pécs, Rákóczi út 80./TO
to@ktk.pte.hu