|  |  |
| --- | --- |
| **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:****2019. szeptember 14./14th September 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.)󠄠 b.)󠄠 c.)󠄠 d.)󠄠 e.)󠄠 f.)󠄠 g.)󠄠 h.)󠄠 i.) | Megjegyzés /Comment:         |
|  |
| ***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]](#footnote-1)

1. Kérjük vegye figyelembe, hogy a kérvény aláírás hiányában érvénytelen. /Please note that the application can not be assessed without your signature. [↑](#footnote-ref-1)