BALASSI NYÁRI EGYETEM 2024 ÖNKÖLTSÉGES PROGRAM
*BALASSI SUMMER UNIVERSITY 2024 SELF-FINANCED PROGRAM*

JELENTKEZÉSI LAP *APPLICATION FORM*

Kérjük, nyomtassa ki a jelentkezési lapot, kitöltés után papíralapon írja alá kézzel, és küldje vissza szkennelve a sumuni@mdakft.hu címre.
***Please print out the application form, fill it in and sign it by hand on paper, then send us the scanned document to*** ***sumuni@mdakft.hu****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Vezetéknév ***Family name*** |  |
| Keresztnév ***Given name(s)*** |  |
| Születési név (vezetéknév, keresztnév)***Birth name (family and given name)*** |  |
| Anyja születési neve (vezetéknév és keresztnév) ***Mother’s maiden name (family and given name)*** |  |
| Személyazonosító okmány típusa és száma ***Type and number of ID*** | 🞏 Útlevél ***Passport*:** 🞏 Személyazonosító igazolvány ***Identity card*:** 🞏 Egyéb ***Other:***  |
| Állampolgárság ***Citizenship*** |  |
| Anyanyelv ***First (native) language*** |  |
| Legmagasabb iskolai végzettség***Highest level of education*** | 🞏 Általános iskola ***Primary school***🞏 Középiskola ***High school***🞏 Főiskola vagy Egyetem ***College or University*** |
| Születési hely ***Place of birth*** | Ország ***Country***:Város ***City***:  |
| Születési idő ***Date of birth*** |  |
| E-mail ***E-mail*** |  |
| Kapcsolattartó (amennyiben eltér a jelentkezőtől)***Contact person (if different from applicant)***- meghatalmazást csatolni szükséges***- authorisation must be attached*** | Név ***Name***:E-mail ***E-mail***: |
| Telefon ***Telephone*** |  |
| Rendelkezik hivatalos dokumentummal a magyarországi lakcímére vonatkozóan?***Do you have an official document containing information regarding your Hungarian address?*** | 🞏 Nem ***No***🞏 Szálláshely bejelentőlap(fehér nyomtatvány)***Accommodation reporting form (white piece of paper)***🞏 Hivatalos magyar lakcímkártya (laminált kártya)***Official Hungarian address card (laminated card)***🞏 Egyéb  ***Other*** |
| Állandó lakcím ***Permanent address***Ha nincs lakcímkártyája, a külföldi állandó címét írja be! ***If you do not have an official, laminated Hungarian address card, indicate your foreign permanent address!*** | Ország ***Country:*** Irányítószám ***Zip code:*** Város ***City:*** Utca ***Street:*** Épület, Házszám ***Building, House number:*** |
| Levelezési cím (amennyiben a fentiektől eltérő) ***Mailing address*** *(if different from above)* | Ország ***Country:*** Irányítószám ***Zip code:*** Város ***City:*** Utca ***Street:*** Épület, Házszám ***Building, House number:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Melyik programra jelentkezik?***Which program do you register for?*** | 🞏 Teljes program: intenzív magyar nyelvtanfolyam programokkal  ***Full program: intensive language course with programs***🞏 Intenzív magyar nyelvtanfolyam  ***Intensive Hungarian language course*** |
| Tanult-e korábban magyarul, ha igen, hány órát?***Have you studied Hungarian before?*** ***If so, how many lessons?*** | 🞏 Igen ***Yes***🞏 Nem ***No*** |
| Milyen nyelvkönyvből, hány leckét tanult? ***Which coursebook did you learn from? How many lessons?*** |  |
| Honnan szerzett tudomást a programunkról?***How did you hear about our programme?*** |  |
| Tanúsítvány ***Certificate of completion***Kérjük, nyilatkozzon, milyen nyelven kéri a képzés elvégzését követően a Tanúsítványát, valamint adja meg a kívánt átvételi módot.Egy lehetőséget válasszon!***Please indicate the language in which you wish to receive your Certificate after completing the training and and specify your preferred method of delivery.*** ***Please choose only one option for each!*** | **Nyelv / *Language***🞏 Hungarian / magyar🞏 Hungarian-English / magyar-angol🞏 Hungarian-German / magyar-német**Átvétel módja / *Method of delivery***🞏 Email🞏 Papír alapon, személyesen / On paper, in person🞏 Postai úton / By postCím / Address: |
| Kérjük, válassza ki, milyen méretű és színű pólót szeretne kapni! (változhat készlettől függően) ***Please choose your preferred T-shirt size and colour! (might change depending on stock)*** | Méret ***Size*** 🞏 S 🞏 M 🞏 L 🞏 XLSzín ***Colour*** 🞏 piros ***red*** 🞏 zöld ***green*** |

Fizetési és számlázási információk ***Payment and billing details***

|  |  |
| --- | --- |
| Befizető neve ***Payer’s name*** |  |

|  |
| --- |
| Amennyiben cég/vállalkozás számára kér számlát, kérjük, adja meg az alábbi adatokat\*:***If you need an invoice for a company/business, please fill in below\*:***Cég neve ***Name of company*:** Cég címe ***Address of company*:** Cég adószáma ***VAT Identification number of company*:** \*Tájékoztatjuk, hogy a befiztésről utólag nem áll módunkban másik és/vagy további számlát kiállítani. ***Please note that in respect of the payment no other and/or further invoice can be generated.*** |

Aláírásommal elfogadom a KKM MDA Kft. honlapján található Általános Szerződési Feltételeket és a Tanulmányi szabályzatot. A dokumentumok erre irányuló kérelem esetén elektronikus úton is továbbíthatók. ***By signing below, I accept the General terms and conditions and Study regulations available on the website of KKM MDA Kft.*** ***If requested, the documents can also be provided electronically.***

Aláírásommal igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.  A KKM MDA Kft. honlapján található Adatvédelmi Tájékoztatóban foglaltakat elfogadom. ***By signing below, I certify that the information provided in this form is true and correct to the best of my knowledge and I accept the Privacy Policy available on the website of KKM MDA Kft.***

Dátum ***Date:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás ***Signature:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_