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](mailto: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***](mailto: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 post  Cím / 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 🞏 XL  Szín ***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:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_