

4. számú melléklet

IGAZOLÁS / CERTIFICATE

Igazolom, hogy / Hereby I certify that:

Név / Name: «**Family_name**», «**Given_names**»

Állampolgárság / Citizenship: «**Nationality**»

Szül. idő és hely/ Date and place of birth: «**Date_of_birth**», «**CityTown_of_birth**», «**Country_of_birth**»

Anyja neve / Mother's name: «**Mothers_family_name**», «**Mothers_given_names**»

Útlevél száma / Passport number: «**Passport_number**»

útlevél lejárat dátuma / Passport expiry date: «**Passport_Expiry**»

Felvételt nyert / Admitted to: «**Program_name**»

Tanév / Academic year: **2021/2022**

Ösztöndíjprogram, ha releváns/Scholarship programme, if relevant:

A képzés a 2021/2022-es tanév első félévében indul, az oktatás 2021. szeptemberben veszi kezdetét. A hallgató megfelelő nyelvtudással rendelkezik a szak sikeres elvégzéséhez, korábbi tanulmányai megfelelnek a szak által támasztott bemeneti követelményeknek, illetve a hallgató tandíjfizetési kötelezettségeinek eleget tett.

The academic year of 2021/22 starts in September 2021. The student has the necessary language skills to successfully complete his/her studies. The student's former studies are in accordance with the course's entrance requirements and the student has paid the required amount of tuition fee.

A felsőoktatási intézmény adatai / Higher Education Institution:

Név / Name: **EGYETEM NEVE**

Cím / Address: **EGYETEM CÍME**

Telefonszám / Phone number: **EGYETEM TELEFONSZÁMA**

E-mail cím / E-mail address: **EGYETEM EMAIL CÍME**

Beutazást követő SARS-CoV-2 teszt helyszíne/ Address of SARS-CoV-2 testing site due after the student's arrival in Hungary:

A hallgató elérhetőségei / Contact information of the student (E-mail, Telefonszám / Phone number):

«**Primary_email**»

«**Local_phone**»

«**Mobile_phone**»

Kelt / Date:

Intézményi aláírást követően a hallgató kézzel tölti ki / Student must fill in the following section by hand after the certificate has been signed by the institution:

Magyarországi cím / Address in Hungary:

Város / City: _____ Irányítószám, Cím / Address: _____

A Magyarországra történő belépés helye és időpontja/Place and date of entering Hungary:

A tartózkodási helyről a Magyarországra történő belépés útvonala (tranzitországok felsorolása)/List of transit countries from the place of residence to Hungary:

Tudomásul veszem és elfogadom a nem magyar állampolgárságú felsőoktatási hallgatókra vonatkozó magyarországi felsőoktatási Covid19-eljárásrendet / I confirm that I understand and agree to proceed with the Hungarian Covid-19 procedure for international higher education students.

Hallgató aláírása / Signature of student: _____

Dátum / Date of agreement: _____
