



Semmelweis Egyetem
Testnevelési és Sporttudományi Kar (TF)
TOVÁBBKÉPZŐ INTÉZET



Cím: 1123 Budapest, Alkotás u. 44. **Tel.:** 487-9247 **Fax:** 356-5966 **E-mail:** dori@ice.hupe.hu

J E L E N T K E Z É S I L A P

Kérem felvételemet a Semmelweis Egyetem Testnevelési és Sporttudományi Kar
Továbbképző Intézet

S P O R T E D Z Ő
szaktanfolyamára

Választott sportág: _____

Név: _____

Asszonyoknál leánykori név is: _____

Szül. hely: _____ **év:** _____ **hó:** _____ **nap:** _____

Anyja neve: _____

Állandó lakcím: _____

Levelezési cím: _____

E-mail címe: _____

(ahová a tanfolyammal kapcsolatos értesítéseket kéri)

Napközbeni elérhetőség telefonon: _____

Legmagasabb iskolai végzettsége:

érettségi bizonyítvány száma: _____

főiskola/egyetem szak: _____ oklevél száma: _____

testnevelés szakos hallgató évfolyam száma: _____

Szakképzettsége (ha van): _____

Általános elméleti oktatásra a.) _____ **megyébe** vagy

b.) Budapesten (TF) szeretnék járni.

Amennyiben az általános elméleti oktatásra Budapesten (TF) kíván járni, **jelölje be** az Önnek megfelelő oktatási napot:

Csütörtök (kb. kéthetenként 17.00-20.15)

Szombat (kb. háromhetenként 8.00-14.40)

Aválasztott sportágban elért legjobb eredménye, ill. a legmagasabb osztály, amelyben játszott:

Melyik sportegyesület tagja (volt):

Sportmúltjának rövid ismertetése (**csak a jelentkezett sportágra vonatkozóan**):

Kijelentem, hogy a tanfolyam elvégzésére egészségileg alkalmas vagyok és a gyakorlati foglalkozásokon a saját felelősségemre veszek részt.

Dátum:

aláírás

Sportági szakvezető (TFTI) javaslata:

» **Felvételi vizsgát :** - nem kell tennie

- kell tennie

» **Felvételi vizsga eredménye:**

Felvételt nyert:

igen

nem

szakvezető aláírása