

## 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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_