SZENT ISTVÁN UNIVERSITY
Faculty of Veterinary Science, BUDAPEST
Founded in 1787 * EU-accredited since 1995

International Study Programs

FAX: +36-1-4784-117

REGISTRATIONSFORMULAR

Liebe Studenten! Bitte das Formular in BLOCKSCHRIFT ausfüllen + unterschreiben. Danke!

Familienname:

Frau / Herr

Vorname(n):

Mädchenname der Mutter:

Familienname:

Vorname:

Gerburtsort:

Land:

Stadt:

Gerburtsdatum: Tag Monat Jahr

Staatsbürgerschaft: _____

Nummer der Aufenthaltsgenehmigung:	Passport Nr:	Perso Nr:
Jahr des Studienbeginns in Budapest:		
E-mail Adresse:		
Handy-Nummer (optional):		
Ungarische Adresse:	Str.+ Hausnr:	
	Stadt:	PLZ:
Heimatadresse:	Str.+ Hausnr:	
	Land:	PLZ:
	Stadt:	
Im Notfall zu verständigen: (Tel, Fax, Email, Adresse)		
Sie beginnen:	1. Stdj., 2 Stdj., inaktives Jahr	
Hatten Sie einen Teilzeitstatus oder inaktiven Status? Wegen welchem Lehrfach?	von……. bis …….. von……. bis ……..	

Ich habe im September den aktuellen Studentenführer erhalten.

Budapest, den .....

.....

Ihre Unterschrift