

**MAGYAR MINT IDEGEN NYELVI TANFOLYAM HUNGARIAN LANGUAGE COURSE**  
**JELENTKEZÉSI LAP APPLICATION FORM**

Kérjük, nyomtassa ki a jelentkezési lapot, kitöltés után papíralapon írja alá kézzel, és küldje vissza szkennelve.  
*Please print out the application form, fill it in and sign it by hand on paper, then send us the scanned document.*

Vezetéknév <i>Family name</i>	
Keresztnév <i>Given name(s)</i>	
Születési név (amennyiben a fentiekől eltérő) <i>Birth name (if different from above)</i>	
Anyja születési neve (vezetéknév és keresztnév) <i>Mother's maiden name (family and given name)</i>	
Személyazonosító okmány típusa és száma <i>Type and number of ID</i>	<input type="checkbox"/> Útleveél <i>Passport:</i> <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány <i>Identity card:</i> <input type="checkbox"/> Egyéb <i>Other:</i>
Állampolgárság <i>Citizenship</i>	
Anyanyelv <i>First (native) language</i>	
Legmagasabb iskolai végzettség <i>Highest level of education</i>	<input type="checkbox"/> Általános iskola <i>Primary school</i> <input type="checkbox"/> Középiskola <i>High school</i> <input type="checkbox"/> Főiskola vagy Egyetem <i>College or University</i>
Születési hely <i>Place of birth</i>	Ország <i>Country:</i> Város <i>City:</i>
Születési idő <i>Date of birth</i>	
E-mail <i>E-mail</i>	
Kapcsolattartó (amennyiben eltér a jelentkezőtől) <i>Contact person (if different from applicant)</i> - meghatalmazást csatolni szükséges <i>- authorisation must be attached</i>	Név <i>Name:</i> E-mail <i>E-mail:</i>
Telefon <i>Telephone</i>	
Rendelkezik hivatalos dokumentummal a magyarországi lakcímére vonatkozóan? <i>Do you have an official document containing information regarding your Hungarian address?</i>	<input type="checkbox"/> Nem <i>No</i> <input type="checkbox"/> Szálláshely bejelentőlap (fehér nyomtatvány) <i>Accommodation reporting form (white piece of paper)</i> <input type="checkbox"/> Hivatalos magyar lakcímkártya (laminált kártya) <i>Official Hungarian address card (laminated card)</i> <input type="checkbox"/> Egyéb <i>Other</i>
Állandó lakcím <i>Permanent address</i> Ha nincs lakcímkártyája, a külföldi állandó címét írja be! <i>If you do not have an official, laminated Hungarian address card, indicate your foreign permanent address!</i>	Ország <i>Country:</i> Irányítószám <i>Zip code:</i> Város <i>City:</i> Utca <i>Street:</i> Épület, Házszám <i>Building, House number:</i>
Levelezési cím (amennyiben a fentiekől eltérő) <i>Mailing address (if different from above)</i>	Ország <i>Country:</i> Irányítószám <i>Zip code:</i> Város <i>City:</i> Utca <i>Street:</i> Épület, Házszám <i>Building, House number:</i>

Szüksége van az intézménytől kapott hivatalos dokumentumra a Magyarországra történő beutazáshoz/tartózkodáshoz? <b>Do you need an official document from our institution in order to enter/stay in Hungary?</b>	<input type="checkbox"/> Nem <i>No</i> <input type="checkbox"/> Igen <i>Yes</i> / Kérem válasszon! <i>Please choose!</i> <input type="radio"/> Vízumra van szükségem a Magyarországra történő beutazáshoz. <b><i>I need a visa to enter Hungary.</i></b> <input type="radio"/> Magyarországon tartózkodom, tartózkodási engedélyt szeretnék igényelni. <b><i>I am currently in Hungary, I wish to apply for a residence permit.</i></b>  Vízum/tart. engedélyhez a jelentkezőnek „egyéb” típusú kérelmet kell benyújtania, NEM „tanulmányit”. <b><u>Applicants requiring visa/residence permit need to apply for type “other” NOT “student”.</u></b>
Melyik tanfolyamra jelentkezik? <b>Which course do you register for?</b>	<input type="checkbox"/> Intenzív (H, K, Sz, Cs, P 9.00-12.30) <b><i>Intensive (Mo, Tue, We, Thu, Fr, 9 am-12.30 pm)</i></b> <input type="checkbox"/> Normal (H, K, Cs 9.00-12.30) <b><i>Normal (Mon, Tues, Thurs, 9 am-12.30 pm)</i></b> <input type="checkbox"/> Esti (K, Cs 18.00-20.15) <b><i>Evening (Tues, Thurs, 6 pm-8.15 pm)</i></b>
Hány szemeszterre jelentkezik? <b>How many semesters do your register for?</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
A tanfolyam(ok) indulásának időpontja / <b>Start of the course(s):</b>	<input type="checkbox"/> Szeptember <b><i>September</i></b> <input type="checkbox"/> Október <b><i>October</i></b> <input type="checkbox"/> Február <b><i>February</i></b> <input type="checkbox"/> Március <b><i>March</i></b>
Tanult-e korábban magyarul, ha igen, hány órát? <b>Have you studied Hungarian before?</b> <b>If so, how many lessons?</b>	<input type="checkbox"/> Igen <b><i>Yes</i></b> <input type="checkbox"/> Nem <b><i>No</i></b>
Milyen nyelvkönyvből, hány leckét tanult? <b>Which coursebook did you learn from? How many lessons?</b>	
Honnan szerzett tudomást a programunkról? <b>How did you hear about our programme?</b>	

**Fizetési és számlázási információk *Payment and billing details***

Képzési díj - befizető neve <b><i>Tuition fee - payer's name</i></b>	
--	--

Amennyiben cég/vállalkozás számára kér számlát, kérjük, adja meg az alábbi adatokat*: <b><i>If you need an invoice for a company/business, please fill in below*:</i></b>  Cég neve <b><i>Name of company:</i></b> Cég címe <b><i>Address of company:</i></b> Cég adószáma <b><i>VAT Identification number of company:</i></b>  *Tájékoztatjuk, hogy a befizetésről utólag nem áll módunkban másik és/vagy további számlát kiállítani. <b><i>Please note that in respect of the payment no other and/or further invoice can be generated.</i></b>
---

Aláírással 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.***

Aláírással 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:*** \_\_\_\_\_