

NYILATKOZAT

(a Debreceni Református Hittudományi Egyetemen felsőoktatásban részt vevő hallgató számára)

A hallgató neve*:..... Neptun kódja*:.....

Szak megnevezése*:Tanév/félév*:**Képzés költsége***:Ft

NYILATKOZAT

(adószámmal rendelkező jogi személy részére)

A jogi személy nyilatkozata az általa vállalt hallgatói képzési költségről:

A jogi személy által fizetendő összeg*: **Ft**, azaz forint

Számlázási adatok:

Név*:.....

Számlázási cím*:

Adószám*: _ _ _ _ _ - _ - _ _ _

Bankszámlaszám:

OM azonosító (oktatási intézmény esetében):

Levelezési cím (ahová a számlát kéri postázni)*:.....

Kijelentem, hogy a Debreceni Református Hittudományi Egyetem Neptun kóddal rendelkező

..... nevű hallgatójának képzését a fent megjelölt

összeggel támogatom a tanév őszi / tavaszi félévében. (a megfelelő aláhúzendő)

Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozatom kötelezettségvállalást jelent számomra.

Kelt:.....

.....
költségviselő jogi személy
cégszerű aláírása

A *-al megjelölt sorok kitöltése kötelező!