

**Kiegészítő Kollégiumi Pályázati Űrlap**  
**A DEBRECENI EGYETEM HALLGATÓI SZÁMÁRA**  
**(FSZ KÉPZÉSBEN RÉSZTVEVŐK NEM PÁLYÁZHATNAK)**

**2025/2026. tanév**

**A PÁLYÁZATOT BENYÚJTÓ HALLGATÓ**

**Személyes adatok:**

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| Név:                       |                 |
| Születési hely, idő:       |                 |
| Személyi igazolvány száma: | Neptun kód:     |
| Anyja neve:                | Állampolgárság: |
| Állandó lakcím:            |                 |
| Ideiglenes lakcím:         |                 |
| Email cím:                 | Telefonszám:    |

**Tanulmányi adatok:**

|                 |                                             |                           |                          |
|-----------------|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Intézmény neve: |                                             |                           |                          |
| Kar, szak:      |                                             |                           |                          |
| Évfolyam:       |                                             | Tagozat:                  |                          |
| A képzés:       | önköltséges képzés <input type="checkbox"/> | állami ösztöndíjas képzés | <input type="checkbox"/> |

**Egyházi adatok:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Anyagyülekezete neve: |  |
| Lelkésze neve:        |  |

**Csatolt dokumentumok:**

|                                                 |                                                                                  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Kézzel írt önéletrajz: <input type="checkbox"/> | hallgatói jogviszony igazolása*: <input type="checkbox"/>                        |
| Lelkészi ajánlás: <input type="checkbox"/>      | egyéb, egyházi közéleti munkásságot igazoló dokumentum: <input type="checkbox"/> |
| Index másolat*: <input type="checkbox"/>        | Érettségi bizonyítvány másolata**: <input type="checkbox"/>                      |

\* felsőoktatási hallgatói jogviszonnyal rendelkező pályázók esetén

\*\* felsőoktatási hallgatói jogviszonnyal **még nem** rendelkező pályázók esetén

**NYILATKOZAT**

Elfogadom, hogy a kollégiumba történő felvétel esetén a DRHE Egyetemi Kollégium viselkedési normáinak, szabályzatainak megtartása az elhelyezést nyert hallgató számára kötelező, az a kollégiumi tagság feltétele. Nyilatkozom arról is, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ....., 2025. ....

Aláírás: .....