|  |
| --- |
| **Kérelem doktori önköltséges képzési díj mérséklésére** (a Bölcsészet- és Társadalomtudományi Doktori Tanácshoz tartozó doktori iskolákban) |

***Beadás: a doktori iskolavezetőhöz címezve a PTE TJSZ 48. §-ában meghatározott időszakban***

20..…./20.….. tanév …..... félév

**A szociális alapon mérséklést kérő hallgató tölti ki:**

Név:

EHA/Neptun-kód:

Értesítési cím:

Doktori iskola/doktori program neve:

Aktív szemeszter szám (a jelenlegit is beleértve):

A támogatni kívánt félév teljes képzési díja:

A hallgató által kért támogatás mértéke:

(A doktori iskola kedvezményekre fordítható keretének erejéig / az adott félévre vonatkozó önköltséges képzési díj **maximum 50%**-ig mérsékelhető.)

Fizetési haladék kérelme a következő határidőig:

(Fizetési haladék – az eredeti határidők lejárta előtt – maximum a vizsgaidőszak kezdetéig szóló időpontra kérhető.)

Amennyiben a doktorandusz a BTK saját dolgozója, úgy az intézet, tanszék, betöltött munkakör megnevezése:

**A díjmérséklés vagy fizetési haladék kérésének részletes indokolása kötelező a 2. oldalon!** (Amennyiben az okok között szerepel a saját háztartásban eltartott gyermekek száma, a saját háztartásban élő családtagok egy főre jutó havi nettó jövedelme, a súlyos fogyatékosság vagy a súlyos betegség, azt hivatalosan igazolni is szükséges. Amennyiben a doktorandusz a PTE BTK alkalmazottja, úgy intézetvezetői/tanszékvezetői véleményt csatolni köteles. **A kérelem aláírása a 2. oldalon kötelező!**)

**Doktori adminisztrátor tölti ki a Neptunban szereplő adatok alapján:**

A hallgató az adott félévben a képzési díj első részletét befizette, státusza aktív : igen / nem

Dátum: Az adatokat ellenőrző ügyintéző aláírása:

**Doktori iskola döntése:**

 Támogatjuk a kérelmet, a hallgató részére …………..… Ft díjmérséklést / ………………..… -ig a fizetési határidő módosítását engedélyezzük

 Nem támogatjuk a kérelmet. (Indokolás a 2. oldalon).

Dátum: Iskola/Program vezetőjének aláírása:

 A Tanács támogató döntését tudomásul vettem, a kari gazdálkodási referenst tájékoztatom.
A hallgató által még megfizetendő díj: …….…...... Ft, a fizetési határidő: …………………

Dátum: Dékán aláírása:

**A hallgató díjmérséklési kérelmének indokolása:**

(Szükség esetén külön lapon folytatható.)

Csatolt mellékletek felsorolása:

(A PTE BTK saját dolgozójának az intézetvezető/tanszékvezető javaslatát mellékletként csatolni kötelező.)

Alulírott kijelentem, hogy az adott félévben

* a kérvény beadásakor nincs visszamenőleges tartozásom a PTE felé;

- legalább két érvényes lezárt félévvel rendelkezem a doktori iskola hallgatójaként (vagy a PTE BTK saját dolgozójaként e feltétel alól mentesülök);

- e kérelem beadását közvetlenül megelőző két aktív félévben díjmérséklést nem kaptam (vagy a PTE BTK saját dolgozójaként e feltétel alól mentesülök);

- nem kérem tanulmányaim szüneteltetését a mérséklés kérelmének félévében.

Alulírott, kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy az egyetem munkatársai, valamint az egyetem megbízásából az Oktatási Igazgatóság Központi Tanulmányi Irodájának munkatársai a megadott személyes adataimat megismerjék, és azokat kizárólag a költségtérítés mérséklési kérelmem elbírálása céljából kezeljék és nyilvántartsák.

Kijelentem továbbá, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalni vagyok köteles.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A hallgató aláírása**

Doktori iskola/program vezetőjének indokolása, amennyiben a kérelmet nem támogatja:

(Szükség esetén külön lapon folytatható.)