

**FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT**  
gyakorlati felvételi vizsgához - PTE Természettudományi Kar

**A vizsgázó adatai:**

- **Név (nyomtatott betűvel):** .....
- **Születési hely és idő:** .....
  
- **Anyja neve:** .....
- **Személyi igazolvány száma:** .....
- **Telefonszám; E-mail cím:** .....

**Nyilatkozat:**

Alulírott, mint a fenti képzésre jelentkező felvételiző, **felelősségem teljes tudatában** az alábbiakat jelentem ki:

1. A **2026. .... hó ..... napján** megrendezésre kerülő gyakorlati felvételi vizsga minden szakaszán (biológia írásbeli; sportági elmélet szóbeli és írásbeli; sportági gyakorlat) **saját felelősségemre veszek részt.**
2. Aktuális fizikai és mentális állapotom a vizsgán való részvételemet lehetővé teszi. Nincs tudomásom olyan krónikus betegségről vagy egészségügyi rendellenességről, amely gátolna a fokozott fizikai terheléssel járó gyakorlati vizsga feladatainak teljesítésében.
3. Tudomásul veszem, hogy a vizsga során az általam okozott bármilyen anyagi kárért, illetve a magamnak vagy másoknak okozott személyi sérülésért és balesetért teljes körű felelősséggel tartozom.

.....  
**nyilatkozattevő aláírása**

Előttünk, mint tanúk előtt, a nyilatkozattevő a fenti okiratot saját kezűleg aláírta:

**1. Tanú:**

Név (nyomtatott betűvel) : .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

**2. Tanú:**

Név (nyomtatott betűvel): .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

**Kelt:** ....., 2026. .... hó ..... nap