

JELENTKEZÉSI LAP

Kórház- és Orvostechnikai szakmérnök képzésre

Óbudai Egyetem Kandó Kálmán Villamosmérnöki Kar
1084 Budapest Tavaszmező utca 15-17.

Név:.....
Anyja neve:.....
Születési hely és idő:.....
Személyi igazolvány száma:.....
Adóazonosító jel:.....
Taj-szám:.....
Lakcím (irányítószámmal):.....
Telefonszám:.....
E-mail cím:.....
Legmagasabb iskolai végzettsége:.....

A végzettség megszerzésének ideje:.....
Az intézmény neve:.....
A szak megnevezése:.....

Jelenlegi munkahelyének neve:.....
Címe:.....
Jelenlegi beosztása:.....

A diploma másolatát a jelentkezési lappal együtt kell leadni!

Kelt: 201.....

.....
jelentkező aláírása