MISKOLCI EGYETEM

Intézményi azonosító: FI87515

Egészségügyi Kar

3515 Miskolc – Egyetemváros

**Adatbejelentő lap**

(hallgatói adatmódosításokhoz)

Név: ..........................................................................................................................................

Születési név: ............................................................................................................................

Neptun kód: ..............................................................................................................................

Szak, szakirány neve: ...............................................................................................................

Évfolyam: .................................................................................................................................

OM azonosító: ..........................................................................................................................

Személyi igazolvány szám: ......................................................................................................

Bankszámlaszám: .....................................................................................................................

Lakcím: .....................................................................................................................................

Tartózkodási cím: .....................................................................................................................

Telefonszám: ............................................................................................................................

E-mail cím: ...............................................................................................................................

Nyelvvizsga: .............................................................................................................................

Iskolai végzettségek:.................................................................................................................

Egyéb: .......................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

........................................................

hallgató aláírása

*Az adatnyilvántartó lapon a név, Neptun kód és a megváltozott adatok kerüljenek kitöltésre.*

*Az adatmódosítás aláírás nélkül érvénytelen!*