Miskolci Egyetem

Egészségügyi Kar

3515 Miskolc – Egyetemváros

Szak: …………………………………………………………………………………………

Tagozat: nappali / levelező

Évfolyam: ………….

**BEJELENTKEZÉSI LAP**

Bejelentem, hogy be kívánok iratkozni a ……………….. tanév …………… félévére.

Adataim:

Név:……………………………………………………… Neptun kód………………………..

Születési hely, idő: ………………………….……………...…………………...……....………

Elérhetőség (telefon, vezetékes és mobil) ...………………………………….…...……............

Kijelentem, hogy személyi adataimban az elmúlt félévben változás

**történt /nem történt.**

(Amennyiben változás történt, kérem azt a bejelentkezési lap hátoldalán közölni).

Miskolc, ..……………………….

………………………

aláírás