Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar

Dékáni Hivatal

7624 Pécs, Szigeti út 12.

dekani.hivatal@aok.pte.hu

**J U B I L E U M I D I P L O M A**

**JELENTKEZÉSI LAP**

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ezúton jelentkezem a

**2017. évi Egyetemi Orvos- és Fogorvosnapokra** (október 20-21.) és egyúttal kérem a **jubileumi diploma** átadását.

1947 / 1952 / 1957 / 1967-ben végeztem a Pécsi Orvostudományi Egyetemen, diplomám száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Elérhetőségeim:**

lakcím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum: ……………………………………

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

 aláírás