

JELENTKEZÉSI LAP

a 2017. őszi vizsgaidőszakra
(kézírás esetén nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Mely szakmából kíván vizsgázni:

Képzés kezdésének és befejezésének időpontja:

Megújított jelentkezés-e*: igen nem

A vizsgára bocsátó határozatot (abszolutóriumot) kiállító egyetem:

.....

A jelentkező személyi azonosító okmányban szereplő neve:

.....

A jelentkező orvosi tevékenysége során használt neve **(ez szerepel a bizonyítványon)**:

.....

Neme:.....Állampolgársága:

Orvosi pecsét száma / Működési nyilvántartási száma:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:.....

Jelenlegi munkahelye:.....

Diploma megszerzésének helye, időpontja:

.....

Előző szakvizsgák megnevezése (ha vannak) és száma:

.....

.....

Értesítési cím:

.....

Telefonszám:

E-mail cím:

Ha más számára kéri a befizetett vizsgadíjról a számlát kiállítani, a címzett pontos

neve:

címe, irányítószáma:.....

P.H.

Aláírás

* Megújított az a jelentkezés, amennyiben a jelentkező adott szakból korábban már nyújtott be