Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar

Dékáni Titkárság

7624 Pécs, Szigeti út 12.

orvos-fogorvosnap@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

**2025. évi Egyetemi Orvos- és Fogorvosnapokra** (2025. október 17-18.) és egyúttal kérem a **jubileumi diploma** átadását.

1955 / 1960 / 1965 / 1975-ben végeztem a Pécsi Orvostudományi Egyetemen, diplomám száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Elérhetőségeim:**

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

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

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

Dátum: ……………………………………

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

 aláírás