Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar

Dékáni Hivatal

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

**2019. évi Egyetemi Orvos- és Fogorvosnapra** és egyúttal kérem a **jubileumi diploma** átadását.

1949 / 1954 / 1959 / 1969-ben végeztem a Pécsi Orvostudományi Egyetemen, diplomám száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Elérhetőségeim:**

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

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

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

Dátum: ……………………………………

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

 aláírás