***SZEMÉLYI ADATLAP***

***EMLÉKOKLEVÉL IGÉNYLÉSÉHEZ***

***Személyes adatok***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kérelmező neve:*** |  |
| ***Születési neve:*** |  |
| ***Az emlékoklevél alapjául szolgáló oklevélen szereplő név:*** |  |
| ***Az emlékoklevélen szerepeltetni kívánt név:*** |  |
| ***Anyja neve:*** |  |
| ***Születési helye:*** |  |
| ***Születési ideje (év,hó, nap):*** |  |
| ***Lakcím (értesítési cím)*** |  |
| ***Telefonszám:*** |  |
| ***E-mail cím:*** |  |

***Emlékoklevél kiállításához szükséges adatok***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Az oklevelet kiállító intézmény neve:*** |  |
| ***Az oklevél kiállításának dátuma:*** |  |

***Hogyan kívánja átvenni az emlékoklevelet?***

(Kérem aláhúzni a megfelelőt)

* Személyesen veszem át az Óbudai Egyetem Alba Regia Kar emlékoklevelek átadására szervezett ünnepségen.
* Kérem kipostázni a megadott értesítési címemre.

***Lehetőség van az ÓE AMK által évente kiadott „Emlékdiplomások könyvében” szerepelni a személyes szakmai karriertörténet rövid összefoglalásával.***

(Kérem aláhúzni a megfelelőt)

* Igen, szeretnék szerepelni ebben.
* Nem szeretnék részt venni ebben.

***A könyv online változatának az ÓE AMK weboldalán való megjelentetéséhez hozzájárulok.***

(Az online könyv megjelentetése költséggel nem jár.)

(Kérem aláhúzni a megfelelőt)

* Igen.
* Nem.

***A könyv nyomtatott formában történő megjelentetésének költségét (amennyiben 1 példányt veszek úgy 1 darab könyv árát stb.) megtérítem átvételkor.***

(A könyv pontos árát a beérkezett igények tükrében a nyomdával egyeztetve tudjuk visszajelezni.)

(Kérem aláhúzni a megfelelőt)

* Igen.
* Nem.

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: | Igénylő aláírása: |

***Adatokat ellenőrizte***

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: | Aláírás: |