GÁL FERENC EGYETEM

DÍSZOKLEVÉL ADATLAP

Név:.....

Asszonyoknál leánykori név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye: ..... ideje:..... év.....hó .....nap

Állandó lakcím: | | | | | .....

Levelezési cím: | | | | | .....

(amennyiben eltér az állandó lakcímtől)

Telefonszám – telefonelérhetőség: .....

E-mail cím (amennyiben van): .....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám): | | | | | | | | | |

Adóazonosító jele: | | | | | | | | | | |

Nyugdíjas törzsszáma: | | | – | | | | | | – | |

Bankszámlaszáma (amennyiben az ITM vagy az EMMI biztosít jutalmazási keretet, és ide kéri a pénzjutalmat):

Bank neve: .....

Számlaszám:

| | | | | | | | | – | | | | | | | | – | | | | | | | | |

Díszoklevél (kérem a megfelelőt aláhúzni): 50 – arany 60 – gyémánt 65 – vas 70 – rubin 75 – gránit

Szak megnevezése: (kérem a megfelelőt aláhúzni): Óvónő Tanító/nő

Diplomaszerzés ideje: .....év.....hó .....nap **Oklevél száma:**.....

Diplomaszerzés helye (az intézmény akkori megnevezése, amely az oklevelet kiállította):

.....

Várhatóan részt kíván-e venni a Szarvason megrendezésre kerülő, szeptemberi díszoklevél-átadó ünnepségen?

igen nem

Alulírott hozzájárulok, hogy az állandó lakhelyem szerinti Polgármesteri Hivatal/Önkormányzat kérésére – települési ünnepség szervezése kapcsán – személyes adataim (név, lakcím, telefonszám, díszdiploma fokozata) továbbításra kerüljenek.

Dátum: .....

.....

aláírás

Visszaküldendő – postán a lap alján szereplő címre vagy e-mailen: zsiga.janosne@gfe.hu

Pedagógiai Kar

Cím
5540 Szarvas,
Szabadság út 4.

FI azonosító
FI 18580

E-mail
titkarsag.pk@gfe.hu

Telefon
+36 66 886 000

Web
www.gfe.hu