

ALÁÍRÁS BEJELENTŐ ADATLAP

Beküldendő a Gazdálkodás-felügyeleti Osztályra

SZEMÉLY NEVE*	TÖRZSSZÁM	SZÜLETÉSI DÁTUM	ALÁÍRÁS MINTA

* A név megadásánál a személyi igazolványban szereplő teljes nevet kérjük megadni.

Aláírással egyidejűleg nyilatkozom, hogy a vonatkozó jogszabályokat és a Semmelweis Egyetem hatályos Kötelezettségvállalási szabályzatát megismertem és azok változásait folyamatosan figyelemmel kísérem.

A bejelentés dátuma: 20hó.....nap

A fenti adatok hitelesek és a valóságnak megfelelnek.

Tanúk:

Név:

Lakcím:

Aláírás:.....

Név:

Lakcím:

Aláírás:.....