|  |
| --- |
| SEMMELWEIS EGYETEM |
| ***Pető András Pedagógiai Intézete*** |

# egyetemicimer%20másolata

# **KONDUKTORI NYILATKOZAT**

**Alulírott hozzájárulok, hogy az alábbi személyes adataimat nyilvántartsa a Semmelweis Egyetem Pető András Pedagógiai Intézete** és azadatvédelmi törvénynek megfelelően használja. Adataim harmadik fél részére csak beleegyezésemmel adható ki.

Kijelentem, hogy szakmai munkakapcsolatot kívánok fenntartani a Semmelweis Egyetem Pető András Pedagógiai Intézetével, szakmai szolgáltatásaira igényt tartok.

**Név:**

Leánykori név:

Email:

Telefonszám:

Születési hely, év, hónap, nap:

Állandó lakáscím:

Ideiglenes lakáscím:

**Konduktori diplomaszerzés éve:**

Idegen nyelvtudás, nyelvvizsga:

Egyéb felsőfokú végzettségek/szakvizsga neve:

Tanfolyamok, szakirányú továbbképzések:

**Munkahely neve:**

Munkahely címe:

Telefon számok:

Munkahely honlapja és email:

Munkahelyi beosztás, munkakör:

**Tevékenység rövid leírása:**

Dátum:

.....................................................................

 aláírás

**A nyilatkozatot kérjük postán visszaküldeni a SE PA Pedagógiai Intézet vezetőjének címezve.**

**Postacím: Semmelweis Egyetem Pető András Pedagógiai Intézet, 1125 Budapest, Kútvölgyi út 8.**