

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

# **NYUGDÍJAS KONDUKTORI NYILATKOZAT**

**Alulírott hozzájárulok, hogy az alábbi személyes adataimat nyilvántartsa a Semmelweis Egyetem Pető András Pedagógiai Intézete és a Semmelweis Egyetem ALUMNI Igazgatósága** és azadatvédelmi törvénynek megfelelően használja. Adataim további személy vagy szervezet részére csak beleegyezésemmel adhatók ki.

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

**Név:**

Leánykori név:

E-mail cím:

Telefonszám:

Születési hely (év, hónap, nap):

Lakcím:

Konduktori diplomaszerzés éve:

Egyéb felsőfokú végzettségek (BA, MA):

Szakvizsga:

Nyugdíjazás előtti utolsó munkahely neve:

Utolsó munkahely városa:

A nyugdíjba menés éve:

Dátum: ……………………………………………

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

 aláírás

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

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