

## KÉRELEM DÍSZOKLEVÉL ADOMÁNYOZÁSÁRA 2024.

Alulírott, azzal a kérelemmel fordulok az Eszterházy Károly Katolikus Egyetem Rektorához, hogy részemre:

ARANY DÍSZOKLEVELET\*  
GYÉMÁNT DÍSZOKLEVELET\*  
VAS DÍSZOKLEVELET\*  
RUBIN DÍSZOKLEVELET\*

kiállítani szíveskedjen! (\*A kívánt szövegrész aláhúzandó!)

### 1. Az igénylés beküldésére vonatkozó információk:

Beküldési határidő folyamatos, de az egyetemi díszünnepségen résztvevők számára:

- Prepa napi ünnepségen átvevőknek: 2024.05.15.
- Díszoklevél átadó díszünnepségen résztvevők számára: 2024.08.01.

### A visszaküldendő dokumentumok:

- kérelem
- az eredeti oklevél másolata
- alumni nyilatkozat

**Amennyiben Ön Egerben végzett**, és a díszoklevelet Egerben (vagy postai úton) szeretné átvenni, kérem, forduljon az egr-i kollégánkhoz:

Kapcsolattartó: **Pallaginé Szabó Tünde**

Elérhetőségei:

tel.: +36 36/520-400/3093-as mellék  
email: pallagine.tunde@uni-eszterhazy.hu  
Postai cím:

**Eszterházy Károly Katolikus Egyetem  
Hallgatói Támogató és Szolgáltató Központ  
3300 Eger, Leányka út 10.**

**Amennyiben Ön Jászberényben végzett**, és a díszoklevelet a Jászberényi Campuson (vagy postai úton) szeretné átvenni, kérem forduljon a jászberényi kollégánkhoz:

Kapcsolattartó: **Bóta Éva**

Elérhetőségei:

tel.: +36 57/502-494  
email: bota.eva@uni-eszterhazy.hu  
Postai cím:

**Eszterházy Károly Katolikus Egyetem  
Jászberényi Campus  
5100 Jászberény, Rákóczi út 53.**

**A díszoklevél kiállítása kizárólag az 1974-ben, 1964-ben, 1959-ben és az 1954-ben keltezett oklevelek után lehetséges!**

**2. Díszoklevelet igénylő személyi adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Díszoklevélen szerepeltetni kívánt név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím (irányítószám is): .....

Telefonszám: .....

Email elérhetőség: .....

**3. Díszoklevelet igénylő személy tanulmányaira és munkájára vonatkozó adatok:**

Az eredeti oklevelet kiadó intézmény: .....

.....

Székhelye: ..... Oklevél száma: .....

Oklevél kelte: .....

Szakok megnevezése: .....

Pedagógus munkaviszonyban töltött évek száma: .....

**4. Ha nem magánszemélynként, hanem intézményként nyújtja be a kérelmet, kérjük ezt is töltsse ki:**

Igénylő intézmény neve: .....

Címe (irányítószám is): .....

Kapcsolattartó személy neve: .....

Telefonszáma: .....

E-mail elérhetősége: .....

**5. Az elismerés átvételére vonatkozó adatok:**

- a) Az elismerést igénylő díszoklevélét az Eszterházy Károly Katolikus Egyetem díszoklevél-átadó ünnepségén szeretném átvenni (a megfelelő válasz aláhúzendő!):

IGEN

NEM

Amennyiben részt kíván venni a díszoklevél-átadó ünnepségen kérjük nyilatkozzon, hogy a diplomán szereplő nevét és elérhetőségét (telefonszám, e-mail) az azonos évben végzett hallgató társainak megadhatjuk-e (a megfelelő válasz aláhúzendő!):

IGEN

NEM

A díszoklevél átadó ünnepségen az alábbi helyszínen kívánok részt venni (a megfelelő válasz aláhúzendő!):

EGERBEN

JÁSZBERÉNYBEN

- b) A díszoklevelet postai úton kérem megküldeni az alábbi postacímre (amennyiben nem tud részt venni az átadón, vagy más rendezvényen szeretné átvenni azt):

Név: .....

Cím (irányítószám is): .....

Kelt.: ....., 2024. ....

.....

kérelmező aláírása

## NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy az Eszterházy Károly Katolikus Egyetem Alumni Szervezete lakcímemet az adatvédelmi törvény előírásainak megfelelően kezelje, és évfolyam-találkozók, valamint egyéb egyetemi rendezvények szervezése céljából a szervezőnek kiadja.

Igen

Nem

Kelt.: ....., 2024. ....

.....  
kérelmező aláírása