



DÍSZOKLEVÉL IGÉNYLŐ NYOMTATVÁNY

SZEMÉLYES ADATOK:

NÉV:

SZÜLETÉSI NÉV:

MELY NÉV SZEPELJEN A DÍSZOKLEVÉLEN:.....

ANYJA NEVE:

SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:

LAKCÍM:

TELEFONSZÁM:

ADÓAZONOSÍTÓ JEL:.....

TAJ SZÁM:

BANKSZÁMLASZÁM:

NYUGDÍJAS TÖRZSSZÁM:

AZ EREDETI DIPLOMA ADATAI

A DIPLOMÁT KIÁLLÍTÓ INTÉZMÉNY TELJES NEVE:

.....

A DIPLOMA KIÁLLÍTÁSÁNAK HELYE, IDEJE (ÉV, HÓNAP, NAP), DIPLOMA SORSZÁMA:

.....

IGÉNYELT DÍSZOKLEVÉL TÍPUSA (ARANY-50, GYÉMÁNT-60, VAS-65, RUBIN- 70, GRÁNIT-75):

.....



OKLEVÉLEMET A KRE-PK ÜNNEPSÉGÉN SZERETNÉM ÁTVENNI (ALÁHÚZANDÓ):

IGEN

NEM

AMENNYIBEN **NEM**, AKKOR A DÍSZOKLEVÉL ÁTADÁSÁNAK TERVEZETT HELYE ÉS TERVEZETT

IDŐPONTJA ESEMÉNY):

.....

AMENNYIBEN A DÍSZOKLEVÉL POSTÁZANDÓ, ÚGY A PONTOS POSTÁZÁSI CÍM:

.....

.....

KELT.:, 20... ÉVHÓNAP.....NAP

ALÁÍRÁSOMMAL IGAZOLOM, HOGY A FENTI ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK, valamint hozzájárulok, hogy a Károli Gáspár Református Egyetem az adataimat kezelje. Az intézmény a megadott adatokat más személyeknek, szervezeteknek nem adja át, azokat kizárólag a tárgyi regisztráció céljából használja fel.

ALÁÍRÁS

BEKÜLDÉSI HATÁRIDŐ: 2026. MÁRCIUS 31.

CÍM:

KÁROLI GÁSPÁR REFORMÁTUS EGYETEM PEDAGÓGIAI KAR

DÉKÁNI HIVATAL

6000 KECSKEMÉT, KASZAP U. 6-14.



NYILATKOZAT

Hozzájárulok, hogy a Károli Gáspár Református Egyetem Pedagógiai Kara adataimat az adatvédelmi törvény előírásainak megfelelően kezelje.

Kelt.:, 20.... évhónap.....nap

aláírás