

KÉRJÜK, NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KITÖLTENI!

Előtag (Dr., Ifj., Özv.):	
Vezetéknév:	
Keresztnév:	
A díszoklevélen megjelenítendő pontos név:	
Születési név:	
Édesanyja neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Postai értesítési cím: <i>(Irányítószám, Város, Utca, Házsám)</i>	
Telefonszám:	
E-mail cím: <i>(Az eseményről szóló további tájékoztatást erre az email címre küldjük majd el. Kérjük, ellenőrizze a levélszemét mappát is!)</i>	
Végzettség: <i>(eredeti oklevél szerint, szak megjelölésével)</i>	
Eredeti oklevelet kiállító intézmény neve:	
Eredeti oklevél kiállításának időpontja: <i>(év, hó, nap)</i>	
Eredeti oklevél száma / ikt.sz.:	
Igényelt díszoklevél típusa: <i>(Kérjük X-szel jelölje a megfelelőt!)</i>	☐ ARANY – 50 ÉV ☐ GYÉMÁNT – 60 ÉV ☐ VAS – 65 ÉV ☐ RUBIN – 70 ÉV ☐ GRÁNIT – 75 ÉV

Kérjük válassza ki a díszoklevél átvételi módját! (A megfelelő választ X-szel jelölje!)

- ☐ **Az oklevelem a Pécsi Tudományegyetem központi (pedagógusok számára szervezett) vagy kari (jogász, közgazdász, műszaki) díszoklevél-átadó ünnepségén szeretném átvenni személyesen.**
- ☐ **Díszokleveletem a fent megadott postai értesítési címre kérem megküldeni!**
- ☐ **Egyéb rendezvény keretében, tehát NEM a Pécsi Tudományegyetem valamely díszoklevél-átadó ünnepségén szeretném átvenni az oklevelem.**

Amennyiben **NEM a központi egyetemi rendezvényen** kerül sor az oklevél átadására, kérjük adja meg a díszoklevél átadásának tervezett helyét, időpontját (az esemény megnevezésével) és a pontos postázási címet!

Az esemény megnevezése, melyen tervezik a díszoklevél átadását:

A díszoklevél tervezett átadásának időpontja:

Iskola/önkormányzat/átvevő személy neve:

Város:

Lakcím (utca, házszám):

Irányítószám:

Dátum:

Aláírás:

A díszoklevél kiállításához KÖTELEZŐEN csatolandó mellékletek:

- oklevélmásolat
- rövid szakmai életrajz (kézzel írott is lehet, max. 2 oldal)

Beküldési határidő: 2026. március 31.

Határidő után beérkezett jelentkezéseket nem áll módunkban elfogadni!

Cím: Pécsi Tudományegyetem Rektori Kabinet Kapcsolati Igazgatóság Alumni és Vállalati Kapcsolatok Iroda - 7622 Pécs, Vasvári Pál u. 4.

E-mail cím: diszoklevel@pte.hu (A jelentkezéseket kizárólag ezen az e-mail címen fogadjuk.)

Évfolyam-találkozók szervezésében segítséget nyújt a PTE Alumni és Vállalati Kapcsolatok Iroda.

Tel.: 72/501-500/28086 | www.alumni.pte.hu | alumni@pte.hu

A Pécsi Diplomások Köréről, a regisztrációról és az ingyenes tagkártyáról bővebb információhoz juthat a www.alumni.pte.hu oldalon.

A központtól eltérően az orvostudományi alumnik jelentkezését az alábbi címen várja a PTE Általános Orvostudományi Kar:

Kapcsolattartó: Látschám Gáborné Erika

Cím: PTE Általános Orvostudományi Kar Dékáni Titkárság (7624 Pécs, Szigeti út 12.)

Email: orvos-fogorvosnap@aok.pte.hu

Tel.: +36 30 854 2287