Intézményi azonosító: FI54333

GÁBOR DÉNES FŐISKOLA
ADATVÁLTOZÁS-BEJELENTŐ LAP

Név:

Születési dátum: **Neptunkód:**

Szak:

Képzés *: Nappali Távoktatás Levelező

Fin. Forma *: Államilag finanszírozott Költségtérítéses

Konzultációs központ: **Évfolyam:**

Adataimban az alábbi változást/változásokat kívánom bejelenteni (csak a változásnak megfelelő mezőt/mezőket kell kitölteni):

Név **:

Állandó lakcím:

Ideiglenes lakcím:

Telefonszám:

Mobiltelefonszám:

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Munkahelyi telefonszám:

Egyéb:

.(év) .(hó) .(nap)

a hallgató aláírása

* A megfelelő rész aláhúzandó Hivatalos
* okirat másolatával igazolni kell.
*