

DE MK
Adatváltozás bejelentése

(Olvashatóan, nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Hallgató neve:

Neptun kód:

Szak:

Évfolyam / csoport:

Az alábbi adataim változtatását kérem:
(csak a megváltozott adat sorát kérjük kitölteni.)

Név *:	régi :	
	új:	
Személyi ig. szám *:	régi :	
	új:	
Állandó lakcím *:	régi :	
	új:	
Ideiglenes lakcím *:	régi :	
	új:	
Telefonszám v. mobil:	régi :	
	új:	
Bankszámla- szám *:	régi :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	új:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Egyéb (pl. állampolg., tartózk. eng.) *	régi :	
	új:	

*: a hivatalos dokumentum másolatát kérjük mellékelni.

Debrecen, 20.....

.....
olvasható aláírás