

GÁBOR DÉNES FŐISKOLA
ADATVÁLTOZÁS-BEJELENTŐ LAP

Név: _____

Születési dátum: _____ **EHA-kód:** _____

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: _____

_____, 20__ (év) _____ (hó) _____ (nap)

a hallgató aláírása

* A megfelelő rész aláhúzendó

** Hivatalos okirat másolatával igazolni kell.