

GÁBOR DÉNES FŐISKOLA

NYILATKOZAT DIÁKIGAZOLVÁNY ELVESZTÉSÉRŐL

Hallgató adatai:

Név: _____

Szüil. hely, dátum: _____ EHA-kód: _____

Szak, évfolyam: _____

Képzési forma *: Nappali Távoktatás Levelező

* (megfelelő képzési forma aláhúzendó)

Nyilatkozom, hogy a Gábor Dénes Főiskola által kiállított diákigazolványom

*megsemmisült / elveszett / ellopták / egyéb ok miatt
használatatlanná vált.

* (megfelelő esemény aláhúzendó)

Budapest, 200__ (év) _____ (hó) _____ (nap)

hallgató aláírása