

**JELENTKEZÉSI LAP SZAKIRÁNYÚ TOVÁBBKÉPZÉSI SZAKRA**

Kérjük olvashatóan kitölteni, és az alábbi címre visszaküldeni:  
**Debreceni Egyetem NK Népegészségügyi Iskola, 4012 Debrecen, Pf. 2.**  
Jelentkezési határidő: **2010. AUGUSZTUS 31.**

A választott szak, amelyre felvételét kéri (kérjük X-szel jelölni):

- NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAK DEBRECEN
- NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAK VESZPRÉM
- KÖRNYEZET-EGÉSZSÉGÜGYI SZAK
- EGÉSZSÉGÜGYI MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI ÉS –FEJLESZTÉSI SZAK
- EGÉSZSÉGFEJLESZTÉSI SZAK
- EPIDEMIOLOGIA SZAK
- KÓRHÁZHYGIÉNE ÉS INFÉKCIÓKONTROLL SZAK

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím: □□□□

Napközbeni telefon (közetszámmal): \_\_\_\_\_

Fax (közetszámmal): \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Munkahely neve: \_\_\_\_\_

Munkahely címe: □□□□

Jelenlegi beosztása: \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

állandó lakcím

munkahelyi cím

egyéb, éspedig: \_\_\_\_\_

□□□□

Oklevélben szereplő végzettség megnevezése: \_\_\_\_\_

Kelte (év): \_\_\_\_\_

A végzettség szintje: \_\_\_\_\_

egyetemi

főiskolai

Oklevelet kiállító felsőoktatási intézmény neve: \_\_\_\_\_

Székhelye: \_\_\_\_\_

Nyelvvizsgák (nyelv, fokozat, megszerzésének éve): \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

**Ne feledje mellékelni:** oklevél másolata, munkáltatói nyilatkozat (munkaviszony esetén), 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány (amennyiben nincs munkaviszonyban), szakmai önéletrajz, szakvizsga és nyelvvizsga bizonyítványok másolata