**Jelentkezési lap**

**Állatorvos kártya igényléséhez**

**Név: …………………………………………………………………………...**

**Anyja neve: …………………………………………………………………………...**

**Születési hely: …………………………………………………………………………...**

**Születési dátum: …………………………………………………………………………...**

**Oklevél száma: …………………………………………………………………………...**

**Oklevél kelte: …………………………………………………………………………..**

**Postacím: …………………………………………………………………………...**

**E-mail cím: …………………………………………………………………………...**

**Telefonszám: …………………………………………………………………………...**

**Dátum: ………………………….**

 **…………………………………….**

 **Aláírás**

**Kérem, hogy igényléséhez oklevél másolatát legyen szíves mellékelni!**

**Igénylését e-mail-ben a** **csapo.timea@univet.hu** **címre szíveskedjen megküldeni vagy postai úton az Állatorvostudományi Egyetem Tanulmányi Osztály 1078 Bp., István u. 2. címre.**