

MISKOLCI EGYETEM  
Intézményi azonosító: FI87515  
Egészségügyi Kar  
3508 Miskolc, Mész u, 1.  
Tel.: 46/366-560, Fax.: 46/365-541



## Adatbejelentő lap

(hallgatói adatmódosításokhoz)

Név: .....

Születési név: .....

Neptun kód: .....

Szak, szakirány neve: .....

Évfolyam: .....

OM azonosító: .....

Személyi igazolvány szám: .....

Bankszámlaszám: .....

Lakcím: .....

Tartózkodási cím: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

Nyelvvizsga: .....

Iskolai végzettségek: .....

Egyéb: .....

.....

.....

.....  
hallgató aláírása

*Az adatnyilvántartó lapon a név, Neptun kód és a megváltozott adatok kerülnek kitöltésre.  
Az adatmódosítás aláírás nélkül érvénytelen!*