

szakirányú továbbképzési szak megnevezése: \_\_\_\_\_

jelentkező neve: \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_ anyja neve: \_\_\_\_\_

szül. év, hó, nap, hely: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

szem. ig. szám: \_\_\_\_\_ állampolgárság: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

**ÁLLANDÓ LAKCÍM:**

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

**ÉRTESÍTÉSI CÍM** (ha nem az állandó lakcím):

--	--	--	--

 \_\_\_\_\_

**Beadott melléletek (\* = a megfelelő aláhúzendó):**

**1. főiskolai / egyetemi oklevél másolata\***

**Kiállító intézmény:** \_\_\_\_\_

**Végzettség:** \_\_\_\_\_

**2.** \_\_\_\_\_

**3.** \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a jelentkező aláírása

***A jelentkezési lapot a melléletekkel együtt az alábbi címre kérjük visszaküldeni:***

Wesley János Lelkészképző Főiskola Koordinációs Iroda  
1410 Budapest, Pf. 200.