

JELENTKEZÉSI LAP
TB és szakértői ismeretek vizsgára
(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni)

NÉV:	
Orvosi pecsétszám:	
Szül, hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Tel.:	
E-mail:	

A teljesített vizsga felhasználási területe (kérjük a megfelelő választ aláhúzni szíveskedjen)	PRAXIS I.	PRAXIS II.
	Helyettesítés	

Vizsga időpontja	202.....
A vizsgán való részvétel jellege (kérjük aláhúzással jelölje)	Vizsgázni kívánok Hallgató leszek és másik vizsganapon kívánok vizsgázni
Amennyiben hallgatóként vesz részt a vizsga napján, úgy itt annak a vizsganapnak a megjelölése szükséges, amelyen vizsgázni kíván:	202.....

Kelt:.....

.....
aláírás

(Kérjük jelentkezési lapját legkésőbb a vizsga napját megelőző 5 munkanapon belül megküldeni szíveskedjen az alapellatas@okfo.gov.hu e-mail címre)

Tájékoztatjuk, hogy a vizsgára való felkészüléshez szükséges jegyzetet e-mail elérhetőségére küldjük meg a jelentkezést követő 2 munkanapon belül.