

Formanyomtatvány – jelentkezési lap

2. sz. melléklet



EGYSÉGES LELKÉSZKÉPESÍTŐ BIZOTTSÁG  
 1146 Budapest, Abonyi u. 21.  
 Postacím: 1440 Budapest 70. Pf. 5

Név:	<input type="text"/>
(és lánykori név)	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/>
Anyja neve:	<input type="text"/>
Lakcím:	<input type="text"/>
Értesítési cím:*	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

Egyetemi diploma megnevezése, száma, kiállító intézmény megnevezése, a kiállítás helye és ideje:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

(A diploma hiteles másolata mellékelendő.)

Ajánlást adó egyházkerület megnevezése:	<input type="text"/>
Gyakorlati/segédlelkészi év helyszínének megnevezése (Egyházmegye, gyülekezet, mentor/Szakoktató neve):	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Jelenlegi szolgálati hely és alkalmazási jogviszony megnevezése:

<input type="text"/>
----------------------

„Jelige”:

<input type="text"/>
----------------------

Melléletek felsorolása (vizsgaanyag):

<input type="text"/>
----------------------

Hely, Dátum:

<input type="text"/>
----------------------

Aláírás:

<input type="text"/>
----------------------

\* ha az előbbivel nem azonos

Nyomtatott betűvel töltendő ki.

A formanyomtatvány másolható és letölthető ([www.reformatus.hu/lelkeszkepesesites](http://www.reformatus.hu/lelkeszkepesesites)).