

Formanyomtatvány – jelentkezési lap

2. sz. melléklet

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

Név:

(és lánykori név)

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Értesítési cím:*

Telefon:

E-mail:

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

(A diploma hiteles másolata mellékelendő.)

Ajánlást adó egyházkerület megnevezése:

Gyakorlati/segédlelkészi év helyszínének megnevezése (Egyházmegye, gyülekezet, mentor/Szakoktató neve):

Jelenlegi szolgálati hely és alkalmazási jogviszony megnevezése:

„Jelige”:

Mellékletek felsorolása (vizsgaanyag):

Hely, Dátum:

Aláírás:

* ha az előbbivel nem azonos