



## Alumni regisztrációs lap

Név:.....

Leánykori név:.....

Születési hely, idő: .....

E-mail cím:.....

### Mikor és milyen szakon végzett a DRHE-n vagy jogelőd intézményében?

év:..... szak:.....

év:..... szak:.....

év:..... szak:.....

év:..... szak:.....

év:..... szak:.....

### Dolgozott-e a Debreceni Református Hittudományi Egyetemen vagy jogelőd intézményeiben (pl. Kölcsey Ferenc Református Tanítóképző Főiskola)?

igen / nem

### Ha igen, pontosan mikor, mely intézményben és milyen munkakörben?

.....  
.....

### Kérjük tegyen X-et a megfelelő helyekre:

Alumni tag szeretnék lenni

Hozzájárulok, hogy a kéthavonta megjelenő alumni hírlevelet eljuttassák az e-mail címemre.

Hozzájárulok, hogy az Alumni Központ kérdőíves felméréssel keressen meg az intézményben szerzett végzettségemmel kapcsolatban.

Dátum: .....

.....  
Aláírás