



A HAZA SZOLGÁLATÁBAN

NEMZETI KÖZSZOLGÁLATI EGYETEM ALUMI KÖZÖSSÉG REGISZTRÁCIÓS KÉRELEM AKTÍV TAGSÁGRA¹

SZEMÉLYES ADATOK

Név*:

Születési név*:

Születési hely*:

Születési idő (év, hónap, nap) *:

Anyja születési neve*:

Állampolgárság*:

Neptun kód*²:

ELÉRHETŐSÉGEK

Értesítési cím*:

E-mail cím*:

Telefonszám:

Közösségi média:

KAPCSOLAT A NEMZETI KÖZSZOLGÁLATI EGYETEMMEL VAGY JOGELŐDJEIVEL*³

- ☐ hallgató
- ☐ oktató, kutató, tanár
- ☐ egyéb alkalmazott

Amennyiben Ön az Egyetem vagy jogelődjének **jelenlegi vagy korábbi hallgatója**, kérjük, adja meg tanulmányi adatait!

¹ A *-gal jelölt adatok megadása a regisztrációs kérelem elfogadásának feltétele. A *-gal nem jelölt adatok megadása nem kötelező, azaz nem feltétele a regisztrációnak.

² Ha a Kapcsolat kategóriában a hallgatót választja, és a Hallgatói jogviszony kezdete (év) 2003 vagy több, akkor kötelező, kivéve, ha a Kar a Rendészettudományi Kar - ebben az esetben akkor kötelező, ha a Hallgatói jogviszony kezdete (év) 2012 vagy több.

³ A kapcsolat valamely formáját mindenképpen meg kell jelölni!

Intézmény*:

Kar*:

Képzés szintje*:

Szak*:

Szakirány/specializáció*:

Hallgatói jogviszony kezdete (év)*:

Hallgatói jogviszony (várható) vége (év)*:

Amennyiben Ön az Egyetem vagy jogelődjének **jelenlegi vagy korábbi oktatója, tanára, kutatója vagy egyéb alkalmazottja**, kérjük, adja meg munkahelyi adatait:

Intézmény*:

Szervezeti egység*:

Jogviszony kezdete (év)*:

Jogviszony vége (év)*⁴:

JELENLEGI MUNKAHELYI ADATOK

Foglalkozási szektor: ☐ Közszolgálat ☐ Magánszektor

Foglalkozási terület*⁵:

Munkahely megnevezése:

Betöltött munkakör:

SZAKMAI ADATOK

Doktori fokozat: ☐ IGEN ☐ NEM

További tudományos fokozat:

Tagság szakmai/tudományos szervezetben:

Szakmai/tudományos díjak/elismerések:

Egyéb teljesítmények:

⁴ Kérjük megadni, ha a jogviszony már megszűnt.

⁵ Ha az Egyetemen vagy jogelődjén végzett, kérjük, az alábbiak szerint adja meg: a szakképzettségnek **teljesen megfelelő terület (TMT)**/szakképzettségnek **részben megfelelő terület (RMT)**/szakképzettségtől **teljesen eltérő terület (TET)** (kérjük, adja meg pl. oktatás, egészségügy stb.).

ALUMNI KÁRTYA IGÉNYLÉS*

- ☐ személyesen veszem át
- ☐ postai úton veszem át
- ☐ nem igénylek kártyát

ADATTOVÁBBÍTÁSI HOZZÁJÁRULÁS*

Kapcsolatfelvétel céljából hozzájárulok az alábbi, a jelen regisztrációs kérelemben általam megadott személyes adatok más Alumni tagok részére történő továbbításához:

- | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| Név és Kapcsolat az Egyetemmel vagy jogelődjével | ☐ IGEN | ☐ NEM |
| Születési név | ☐ IGEN | ☐ NEM |
| Értesítési cím | ☐ IGEN | ☐ NEM |
| További elérhetőségek | ☐ IGEN | ☐ NEM |

Ezúton nyilatkozom, tudomásom van arról, hogy a jelen hozzájárulás önkéntes, nem feltétele a regisztrációs kérelem elfogadásának és bármikor visszavonható.

Az Egyetem Alumni Szabályzatát⁶, valamint az Alumni Közösség aktív tagság létrehozásának Regisztrációs és Adatkezelési Feltételeit⁷ megismertem, és azokat elfogadom.

Kelt:....., 20.....

.....
Aláírás

⁶ <https://www.uni-nke.hu/alumni-szabalyzat>

⁷ <https://www.uni-nke.hu/oktatas/alumni-kozosseg/alumni-regisztracio>

