

Egyesületi tagfelvételi lap
Rendészeti Doktoranduszok Országos Egyesülete

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Munkahelye: _____

Beosztása: _____

Rendfokozata (ha van): _____

Elérhetőség (városi, BM, mobil, e-mail cím): _____

Tudományos képzés helye: _____

Téma megnevezése: _____

Témavezető neve: _____

Tanulmányok kezdete: _____

Tanulmányok vége: _____

Fokozatszerzés várható időpontja: _____

Budapest, 20

-n

aláírás