



**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