

## DÍSZOKLEVÉL IRÁNTI KÉRELEM

### Tisztelt Elnökség!

Alulírott kérem, hogy részemre CÍMZETES FÓORVOSI CÍM DÍSZOKLEVELET kiállítani szíveskedjenek!

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------|--|
| Név:                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |             |  |
| Díszoklevélen szerepeltetni kívánt név:                                                                                                                                                                                          |                                                          |             |  |
| Lakcím:                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |             |  |
| Telefonszám:                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |             |  |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |             |  |
| Szakvizsga éve:                                                                                                                                                                                                                  |                                                          | Pecsétszám: |  |
| 20 éven keresztül folyamatosan<br><input type="checkbox"/> körzeti, illetve háziorvosi feladatokat láttam/látok el,<br><input type="checkbox"/> a körzeti gyermekorvosi, illetve házi gyermekorvosi feladatokat láttam/látok el, |                                                          |             |  |
| A körzet száma, címe:                                                                                                                                                                                                            |                                                          |             |  |
| A körzetben                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> dolgoztam<br>( mettől- meddig)  |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> jelenleg is dolgozom<br>(mióta) |             |  |

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt..... 2026.....

.....  
kérelmező aláírása

Kérelem benyújtásának határideje: **2026. 10. 01**

- levélben/személyesen: 3300 Eger Széchenyi u. 25 fsz/1.
- e-mailben (aláírva, szkennelve): **eger.mok@gmail.com**

## DÍSZOKLEVÉL IRÁNTI KÉRELEM

A **díszoklevél átvételére** vonatkozó adatok.

(A megfelelőt kérjük megjelölni!)

Az átadó ünnepségen

- ☐ személyesen kívánom átvenni.
- ☐ A díszoklevelet a megadott címre kérem kipostázni.

Az **átadó ünnepségre** és az azt követő **fogadásra** lehetősége van **egy fő hozzátartozót** díjtalanul magával hozni.

Kérjük az erre vonatkozó igényét az alábbiakban jelezni.

Az ünnepségen részt vevő neve: .....

Hozzátartozó neve: .....

További kísérők részére belépőjegy megváltása szükséges.

Amennyiben az ünnepségen akadályoztatás miatt mégsem tud részt venni, kérjük azt haladéktalanul jelezze! A rendezvényre való regisztrációt követő, **időben történő visszamondás nélküli távolmaradás** esetén a vacsora díja kiszámlázásra kerül. Szíves megértését köszönjük!

Kelt.....2026.....

.....  
kérelmező aláírása