

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENGEDÉLYKÉRÉS NYILATKOZATTÉTELHEZ** | | |
| Kérelmező neve: |  | |
| Kérelmező beosztása, szervezeti egysége: |  | |
| Kérelmező telefonszáma, e-mail címe: |  | |
| Nyilatkozattétel célja, témaköre: |  | |
| Nyilatkozattétel időpontja: |  | |
| Nyilatkozat megjelenésének tervezett időpontja és pontos helye: |  | |
| dátum: | | |
|
|  | | aláírás |
|  | | |
| **A Médiaközpont tölti ki!** | | |
|  | | |
| A nyilatkozattételi engedélyt megadom. | | |
|  | | |
| dátum: | | aláírás |
|  |  | Médiaközpont |

Székhely: 2100 Gödöllő,

Páter Károly u. 1.

Levélcím: 2100 Gödöllő, Páter Károly u. 1.

Weboldal: www.uni-mate.hu

Tel.: +36 28 522 000/1999. mellék

E-mail: mediakozpont@uni-mate.hu