

## MUNKAÜGYI DOKUMENTÁCIÓ KIKÉRŐ LAP MAGÁNSZEMÉLYEK RÉSZÉRE

A mai napon az alábbi dokumentumokat szeretném kikérni iratmegismerés céljából a megszűnt egészségügyi intézmények irataiból. *(A megfelelőt kérjük aláhúzni!)*

- Országos Pszichiátriai és Neurológiai Intézet;
- Országos Gyógyintézeti Központ;
- Svábhegyi Országos Gyermekallergológiai Pulmonológiai és Fejlődésneurológiai Intézet;
- Országos Baleseti és Sürgősségi Intézet.

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Kért dokumentáció(k) és évköre(i): .....

.....

.....

Munkaviszony megszűnésének időpontja: .....

Megjegyzés:.....

.....

.....

### **Elérhetőségi adataim:**

lakcím:.....

telefonszám:.....

e-mailcím: .....

..... 20... ..... hónap ..... nap

.....

*iratot kikérő aláírása*