**Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar**

Iktatószám:

**Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400. Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**Terepgyakorlati ösztöndíj**

Pályázati űrlap

**A Hallgató adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Neptun kód:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Tartózkodási hely:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail cím:** |  |
| **Szak, évfolyam, képzés:** |  |
| **Előző két félév tanulmányi átlageredménye:** |  |

*(\*képzés formája: állami ösztöndíjas vagy önköltséges)*

* belföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére



* külföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

Kérjük, a pályázatot olvashatóan, géppel vagy nyomtatott betűkkel kitölteni! Az olvashatatlanul kitöltött pályázatok érvénytelennek minősülnek!

**A pályázat rövid indoklása:**







**Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar**

**Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**Terepgyakorlati ösztöndíj**

**Várható költségek:**

|  |  |
| --- | --- |
| Utazás: HUF | Egyéb: ; HUF |
| Szállás: HUF | Egyéb: ; HUF |
| Helyi közlekedés: HUF | Egyéb: ; HUF |
| Étkezés: HUF | Egyéb: ; HUF |
| Mindösszesen: HUF | |

**Oktatói igazolás:**











Szervezeti egység vezetője:



Szervezeti egység vezetőjének aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 20 \_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ .

A pályázó aláírása