**Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar**

Iktatószám:

**Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400. Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**Szakmai gyakorlati ösztöndíj**

*A pályázat leadási határideje: 2021. február 28.*

**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)*

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

Kérjük, szíveskedjen lakcímkártyájának másolatát kérelméhez csatolni!

A pályázat indoklásánál tüntesse, fel melyik városban és összesen hány óra szakmai tevékenységet tölt.

**Pályázat indoklása:**

**Oktatói igazolás:**





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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázó aláírása