

# Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar

## Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

### Terepgyakorlati ösztöndíj

Iktatási szám: EKKHJB/TGy2019I/\_\_\_\_

## Pályázati űrlap

### A Hallgató adatai

Név:
Neptun-kód:
Születési hely, idő:
Anyja leánykori neve:
Lakcím:
Telefonszám:
E-mail cím:
Szak, évfolyam:

- 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!

### 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:	

#### Oktatói igazolás:

---

---

---

---

---

---

---

---

Oktató neve: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Oktató aláírása

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

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

\_\_\_\_\_  
A pályázó aláírása

**Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar**

**Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**Terepgyakorlati ösztöndíj**

**Határozat**

A(z) \_\_\_\_\_ iktatószámú pályázatot támogatjuk/nem támogatjuk (a megfelelő rész aláhúzendó!). A támogatás összege: \_\_\_\_\_, azaz \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ HUF.

Indoklás:

---

---

---

---

---

Kelt: \_\_\_\_\_ ; 20 \_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

---

Varga Balázs Bence  
A KHJB megbízott vezetője