

Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar**Kari Hallgatói Juttatási Bizottság**

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

Szakmai gyakorlati ösztöndíj*A pályázat leadási határideje: 2020. március 20.***A Hallgató adatai**

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

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

Kérjük, szíveskedjen lakcímkártyájának másolatát kérelméhez csatolni!

Pályázat indoklása:

Oktatói igazolás:

Kelt: _____, 20__ . _____ . ____ .