

Iktatószám: _____

Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar

Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

Egyszeri kiemelt szakmai és tudományos ösztöndíj

Pályázati űrlap

A pályázat leadási határideje: 2020. október 16.

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:	

A pályázat rövid indoklása:

Kérjük, a pályázatot olvashatóan, géppel vagy nyomtatott betűkkel kitölteni! Az olvashatatlanul kitöltött és/vagy megfelelő csatolmányokat nem tartalmazó pályázat érvénytelen!

A pályázathoz kérjük, szíveskedjen átlageredményéről, OTDK-n vagy helyi TDK-n elért 1-3. helyezéséről vagy tudományos tevékenységéről hitelt érdemlő igazolást csatolni!

Kelt: _____, 20 ____ . _____.

A pályázó aláírása

