

Iktatószám: _____

Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar

Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

Mesterképzési szakmai 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:	

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

A pályázathoz kérjük, szíveskedjen a mesterképzésre való felvétel jogalapjául szolgáló alapképzés korrigált kreditindexéről, oklevelének minősítéséről, továbbá a mesterképzésének első félévében felvett tárgyairól hiteles igazolást mellékelni!

Kelt: _____, 20 ____ . _____ . _____ .

A pályázó aláírása