

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

4400. Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

Terepgyakorlati ösztöndíj**Pályázati űrlap****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:	

- belföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

- külföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

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

A 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: _____ HUF	

Oktatói igazolás:

Szervezeti egység vezetője: _____

Szervezeti egység
vezetőjének aláírása

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

Kelt: _____, 20__ . _____ . _____ .

A pályázó aláírása