

Debreceni Egyetem Egészségtudományi Kar
Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

SZAKMAI GYAKORLATI ÖSZTÖNDÍJ

Pályázati űrlap

Iktatószám: _____

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

OKTATÓI IGAZOLÁS

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

Kérjük, szíveskedjen laccímkarttyájának másolatát kérelméhez csatolni!

A pályázat leadási határideje: 2025.03.06. 11:00 óra

Kelt: _____, 20__ . _____ . _____

A pályázó aláírása