

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

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**TEREPGYAKORLATI TÁMOGATÁS**

Pályázati űrlap

Iktatószám: \_\_\_\_\_

**A HALLGATÓ ADATAI**

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

Belföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

Külföldi tanulmányi utak, szakmai gyakorlatok költségtérítésére

**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!

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

A pályázó aláírása

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

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

**TEREPGYAKORLATI TÁMOGATÁS**

Pályázati űrlap

**VÁRHATÓ KÖLTSÉGEK**

Utazás (HUF):	Egyéb (HUF):
Szállás (HUF):	Egyéb (HUF):
Helyi közlekedés (HUF):	Egyéb (HUF):
Étkezés (HUF):	Egyéb (HUF):
Összesen (HUF):	

**OKTATÓI IGAZOLÁS**

-----

-----

-----

Szervezeti egység vezetője:

\_\_\_\_\_  
Szervezeti egység  
vezetőjének aláírása

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

Kérjük, a pályázatot olvashatóan, géppel vagy nyomtatott betűkkel kitölteni!

Az olvashatatlanul kitöltött pályázat érvénytelen!

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
A pályázó aláírása