

# Debreceni Egyetem Egészségügyi Kar

## Kari Hallgatói Juttatási Bizottság

4400 Nyíregyháza, Sóstói út 2-4.

### Szakmai gyakorlati ösztöndíj

Iktatási szám: \_\_\_\_\_

## Pályázati űrlap

A pályázat leadási határideje: 2017. október 11.

### 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:
Gyakorlati helye:

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

Kérjük, szíveskedjen lakcímkártyájának másolatát kérelméhez csatolni!

Pályázat indoklása:

---

---

Oktatói igazolás:

---

---

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

\_\_\_\_\_  
A pályázó aláírása