**A gyógyszerészhallgatók aktív társadalmi részvételét növelő**

**Betegedukációs Hallgatói Ösztöndíj**

**PÁLYÁZATI ADATLAP**

***Elektronikusan kérjük kitölteni!***

**Név:** …………………………………..................... **E-mail:** …………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Neptun kód:**

**Anyja neve:** …………………………………………………………………………………..

**Születési idő, hely:** ……………………………………………………………………………...

**Állandó lakcíme:** ………………………………………………………………………….........

**Hallgatói jogviszony kezdete:** …………………….….

**Mely középiskolá(k)ban vállalja a minta előadás megtartását?** *(kérem sorolja fel)*

…………………………………………………………………………………………………...

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Kelt:

………………………………………

pályázó aláírása