

PÁLYÁZAT
Erasmus+ hallgatói mobilitás, Eötvös Loránd Tudományegyetem
RÖVID TÁVÚ DOKTORI MOBILITÁS
2023/2024

Vezetéknév: Keresztnév:
Születési idő: Állampolgárság:
Állandó lakcím:
Neptun-kód:
Telefon: E-mail:
Doktori képzés és évfolyam:

Nyelvtudás:

nyelv: középfok felsőfok
 középfok felsőfok
 középfok felsőfok

Nyilatkozat (kérjük a megfelelőt bejelölni, illetve kitölteni):

Alulírott nyilatkozom, hogy doktori szintű (korábbi vagy jelenlegi) felsőoktatási tanulmányaim során:

Erasmus részképzésben részt vettem nem vettem részt
Amennyiben igen: tanév: , időtartam: hónap
Erasmus szakmai gyakorlatban részt vettem nem vettem részt
Amennyiben igen: tanév: , időtartam: hónap
Erasmus Blended Intenzív Programban részt vettem nem vettem részt
Amennyiben igen: tanév: , időtartam: nap

Egyéb, korábbi a pályázat szempontjából releváns külföldi ösztöndíjai:

Célegyetem/Fogadóintézmény Időtartam (év, hó, nap) Pályázat típusa:

Célegyetem/Fogadóintézmény	Időtartam (év, hó, nap)	Pályázat típusa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Milyen tevékenységre pályázik? (A kívánt rangsor szerint kell kitölteni!)

1. Fogadó intézmény neve:
Erasmus-kódja, (ha van):
Tervezett tevékenység:
Témavezető neve:
A mobilitás nyelve:
A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja:

2. Fogadó intézmény neve:
Erasmus-kódja, (ha van):
Tervezett tevékenység:

Témavezető neve: _____

A mobilitás nyelve: _____

A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja: _____

A pályázati űrlaphoz csatolandó melléletekről érdeklődjön kari nemzetközi koordinátoránál. Általános tájékoztató információt a melléletekről a www.elte.hu/erasmus/palyazat/rovid-doktori weboldalon talál.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges melléletekkel el nem látott *jelentkezési lap érvénytelen*.

A hallgató aláírásával igazolja, hogy a fenti adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____

Aláírás: _____

A pályázatot bíráló, vagy a kar által kijelölt személy tölti ki:

A hallgató pályázatát

- **támogatom:**
 - **ösztöndíjas státuszra**
 - **zero grant státuszra**
 - **tartaléklistára**
- **nem támogatom.**

Fogadó intézmény neve: _____

Erasmus-kódja: _____

Tervezett tevékenység: _____

A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja: _____

- Vállalom, hogy a pályázó tanulmányi programjának követelményeit figyelembe véve segítem a mobilitás előkészületeit.
- Segítem a pályázót a tantervében meghatározott szakmai követelményeinek teljesítésében.
- Segítem a mobilitás egyetemi elfogadtatását.

Kar: _____

Doktori Iskola: _____

Doktori témavezető

Doktori Iskola vezető/Kar által megbízott személy

neve: _____

neve: _____

dátum: _____

dátum: _____

aláírása: _____

aláírása: _____