

**PÁLYÁZAT**  
**Erasmus+ hallgatói mobilitás, Eötvös Loránd Tudományegyetem**  
**SZAKMAI GYAKORLAT**  
**2024/2025. tanévre**

Vezetéknév:  Keresztnév:   
Születési idő:  Állampolgárság:   
Állandó lakcím:   
Neptun-kód:   
Telefon:  E-mail:   
Tanulmányi szint és évfolyam:  Szak:

Nyelvtudás:

nyelv:   középfok  felsőfok  
  középfok  felsőfok  
  középfok  felsőfok

**Nyilatkozat korábbi mobilitásról** (kérjük a megfelelőt bejelölni, illetve kitölteni):

Alulírott nyilatkozom, hogy jelenlegi és korábbi, azonos szintű 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:**

Célgyletem/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"/>

**Nyilatkozat jelenlegi pályázattal párhuzamosan más felhívás keretében benyújtott pályázatról**  
(amennyiben releváns, kérjük a megfelelőt bejelölni, illetve kitölteni):

Alulírott nyilatkozom, hogy jelenlegi pályázatommal párhuzamosan az alábbi felhívásokra és mobilitási tevékenységekre nyújtottam be pályázatot:

I. Erasmus+ részképzés minden tématerületre vonatkozó keretmegállapodás keretében: igen  nem

Fogadóintézmény (1. hely) neve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

Fogadóintézmény (2. hely) neve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

II. Erasmus+ Európán kívüli felhívás keretében: igen  nem

Fogadóintézmény neve (1. hely):

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

Jelen felhívás keretében melyik szakmai gyakorlati helyre pályázik? (A kívánt rangsor szerint kell kitölteni!)

1. Szakmai gyakorlati hely neve:

Erasmus-kódja, (ha van):

Tudományterület neve:

Küldő intézet/tanszék:

A külföldi szakmai gyakorlat nyelve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

2. Szakmai gyakorlati hely neve:

Erasmus-kódja (ha van):

Tudományterület neve:

Küldő intézet/tanszék:

A külföldi szakmai gyakorlat nyelve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

3. Szakmai gyakorlati hely neve:

Erasmus-kódja (ha van):

Tudományterület neve:

Küldő intézet/tanszék:

A külföldi szakmai gyakorlat nyelve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

A pályázati űrlaphoz csatolandó mellékletekről érdeklődjön kari/tanszéki nemzetközi koordinátoránál és a kari pályázati felhívásban. A csatolandó mellékletekről tájékoztató információt a [www.elte.hu/erasmus/palyazat/hosszu](http://www.elte.hu/erasmus/palyazat/hosszu) weboldalon talál.

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

Tudomásul veszem, hogy folyamatosan pályázható szakmai gyakorlat esetén [esélyegyenlőségi kiegészítő támogatásra](#) csak a **mobilitási pályázattal egy időben lehetséges pályázatot benyújtani**, utólagosan benyújtott kiegészítő támogatási pályázat nem fogadható be.

**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 szakmai gyakorlati mobilitásra jelentkezés esetén:

A hallgató pályázatát

- **támogatom:**
  - ösztöndíjas státuszra, \_\_\_\_\_ hónapra
  - zero grant státuszra, \_\_\_\_\_ hónapra
  - tartaléklistára
- **nem támogatom.**

Fogadó intézmény neve: \_\_\_\_\_ Erasmus-kódja (ha van): \_\_\_\_\_

Tudományterület: \_\_\_\_\_

A külföldi szakmai gyakorlat kezdetének tervezett időpontja: \_\_\_\_\_

A külföldi szakmai gyakorlat befejezésének tervezett időpontja: \_\_\_\_\_

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

Kar: \_\_\_\_\_ Tanszék/Intézet: \_\_\_\_\_

A szakmai tevékenységért felelős személy

Tanszékvezető/kar által megbízott személy

neve: \_\_\_\_\_

neve: \_\_\_\_\_

dátum: \_\_\_\_\_

dátum: \_\_\_\_\_

aláírása: \_\_\_\_\_

aláírása: \_\_\_\_\_