

PÁLYÁZAT
Erasmus+ hallgatói mobilitás, Eötvös Loránd Tudományegyetem
TANULMÁNYOK/SZAKMAI GYAKORLAT
2022/2023. 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 (kérjük a megfelelőt bejelölni, illetve kitölteni):

Alulírott nyilatkozom, hogy korábbi és 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

Egyéb, korábbi a pályázat szempontjából releváns külföldi ösztöndíjai:

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"/>

Melyik célegyetemre/szakmai gyakorlati helyre pályázik? (A kívánt rangsor szerint kell kitölteni!)

1. Célegyetem/szakmai gyakorlati hely neve:

Erasmus-kódja, (ha van):

Tudományterület neve: Küldő intézet/tanszék:

A külföldi tanulmányok/szakmai gyakorlat nyelve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

2. Célegyetem/szakmai gyakorlati hely neve:

Erasmus-kódja (ha van):

Tudományterület neve: Küldő intézet/tanszék:

A külföldi tanulmányok/szakmai gyakorlat nyelve:

A külföldi mobilitás kezdetének és befejezésének tervezett időpontja:

3. Célegyetem/szakmai gyakorlati hely neve: _____

Erasmus-kódja (ha van): _____

Tudományterület neve: _____ Küldő intézet/tanszék: _____

A külföldi tanulmányok/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 weboldalon talál.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges mellékletekkel 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 részképzési mobilitásra jelentkezés esetén:

A hallgató pályázatát

- **támogatom:**
 - **ösztöndíjas státuszra, _____ hónapra**
 - **label státuszra, _____ hónapra**
 - **tartaléklistára**
- **nem támogatom.**

Fogadó egyetem neve: _____ Erasmus-kódja: _____

Tudományterület: _____

A külföldi tanulmányok kezdetének tervezett időpontja: _____

A külföldi tanulmányok befejezésének tervezett időpontja: _____

- Vállalom, hogy a pályázó kurzusokra bontott tanulmányi tervét kiutazása előtt külföldi partneremmel együtt összeállítom úgy, hogy a hallgató ennek teljesítésével rendes tanulmányainak a kint tartózkodás időtartamával arányos részét kiváltja.
- A hallgatót tájékoztatom a partneregyetemre történő jelentkezés módjáról és határidejéről.
- A hallgató jelöléséről szóló értesítést a partneregyetemnek megküldöm.
- Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges mellékletekkel el nem látott jelentkezési lap érvénytelen.

Kar: _____ Tanszék/Intézet: _____

Az együttműködésért felelős személy

Tanszékvezető/kar által megbízott személy

neve: _____

neve: _____

dátum: _____

dátum: _____

aláírása: _____

aláírása: _____

A pályázatot bíráló, vagy a kar által kijelölt személy tölti ki szakmai gyakorlati mobilitásra jelentkezés esetén:

A hallgató pályázatát

- **támogatom:**
 - ösztöndíjas státuszra, _____ hónapra
 - label 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: _____