ADATLAP

**A Semmelweis Egyetem Alapítvány**

*„Jó tanuló, jó ápoló”* ösztöndíja

**I. Pályázó adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Lakóhely |  |
| Levelezési cím |  |
| Anyja neve |  |
| Születési hely, idő |  |
| Oktatási azonosító |  |
| Szakma/szakmairány neve |  |
| Telefonszám |  |
| e-mail cím |  |

**II. Ösztöndíj utalásra vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Bankszámla tulajdonos neve |  |
| Bankszámla száma |  |

Amennyiben a pályázó felsorolt adataiban változás következik be, úgy azt köteles a Szakképző Intézmények Igazgatóságának 8 napon belül bejelenteni.

………………….., 2023. ………………….

…………………………………………………………..

pályázó aláírása