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