

# BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM ALS DEMONSTRATOR\*IN-

Studienjahr: 2026/2027

Name der ausschreibenden Bildungs- und Forschungseinheit:

.....

Name der Bewerberin / des Bewerbers: .....

Neptun-Code: Aktuelles Studienjahr: .....

Geburtsdatum und -ort: .....

Name der Mutter: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Themenbereich / Fach:  
.....

Teilnahme an der fachlichen und/oder organisatorischen Arbeit im Rahmen der  
Wissenschaftlichen Studentenkonzferenz (TDK):  
.....  
.....

Ergebnisse bei anderen fachlichen Wettbewerben:  
.....  
.....

Sprachkenntnisse: .....

Mitwirkung bei der Organisation von Veranstaltungen der Fakultät oder Bildungseinheit:  
.....  
.....

Teilnahme an Lehr- oder Forschungstätigkeiten:  
.....  
.....

Sonstige fachliche Tätigkeiten:  
.....

# BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM ALS DEMONSTRATOR\*IN-

Studienjahr: 2026/2027

Tätigkeit als Demonstrator\*in:

Ich war Demonstrator\*in im Jahr:

..... Jahr ..... (Einheit)

..... Jahr ..... (Einheit)

..... Jahr ..... (Einheit)

Ich war kein/e Demonstrator\*in

Klinische Tätigkeit:

Ich habe klinische Arbeit im Jahr: ..... (Einheit) geleistet.

Ich habe keine klinische Arbeit geleistet

Studienergebnisse

Studienjahr 2025/2026 (Notendurchschnitt):

Studienjahr 2024/2025 (Notendurchschnitt):

1. Semester: .....

1. Semester: .....

2. Semester: .....

Fächer im gewählten Fachbereich und erzielte Noten:

..... Fach ..... Note

..... Fach ..... Note

..... Fach ..... Note

Sonstiges:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzrichtlinie Nr. 5/2022 (<https://semmelweis.hu/aok/files/2022/05/ADATKEZELESI-TAJEKOZTATO.pdf>) bezüglich der Datenverarbeitung im Zusammenhang mit den an die Medizinische Fakultät der Semmelweis Universität eingereichten Demonstrator\*innen-Bewerbungen.

Budapest, Jahr 20..... Monat ..... Tag .....

.....

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

# BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM ALS DEMONSTRATOR\*IN-

Studienjahr: 2026/2027

## VORSCHLAG DER ABTEILUNGSLEITUNG

Ich empfehle                       Ich empfehle nicht

Dauer der Demonstrator\*in-Tätigkeit: .....

Stipendienart:             Mit Stipendium       Ohne Stipendium

Budapest, Jahr 20..... Monat ..... Tag .....

.....

Unterschrift

## VORSCHLAG DER STUDIERENDENVERTRETUNG (HÖK)

Ich empfehle                       Ich empfehle nicht

Budapest, Jahr 20..... Monat ..... Tag .....

.....

Unterschrift

# BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM ALS DEMONSTRATOR\*IN-

Studienjahr: 2026/2027

## ENTSCHEIDUNG DER DEKANIN / DES DEKANS DER FAKULTÄT

Die Bewerbung wird – basierend auf dem Vorschlag der Abteilungsleitung – angenommen.

Die Bewerbung wird mit folgenden Änderungen angenommen:.....

.....

.....

Die Bewerbung wird abgelehnt.

Dauer der Tätigkeit als Demonstrator\*in:

.....

Höhe des Stipendiums als Demonstrator\*in-: .....

Budapest, Jahr 20..... Monat ..... Tag .....

.....

Unterschrift

# BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM ALS DEMONSTRATOR\*IN-

Studienjahr: 2026/2027

## Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich, der/die unterzeichnete ..... (Name) .....  
(Geburtsort und -datum) ..... (Mädchenname der Mutter)  
..... (Wohnanschrift)

erteile ich, nachdem ich die mir durch die Semmelweis Universität als Datenverantwortlicher bereitgestellte, **zum Gegenstand der Datenverarbeitung bezüglich der bei Fakultät für Allgemeinmedizin der Semmelweis Universität eingereichten Bewerbungen als Demonstrator, unter der Nummer 5/2022** am ..... 2022 ausgegebene und unter <https://semmelweis.hu/aok/a-karrol/dokumentumtar/> veröffentlichte Information zur Datenverarbeitung ([https://semmelweis.hu/deutsch/files/2022/05/Adatkezelesi-tajekoztato\\_nemet-1.pdf](https://semmelweis.hu/deutsch/files/2022/05/Adatkezelesi-tajekoztato_nemet-1.pdf)) eingesehen habe, mit der vorliegenden Erklärung meine freiwillig für den bestimmten Fall, in informierter Weise und unmissverständlich abgegebene Einwilligung laut Artikel 4 Nummer 11 der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates (DSGVO) zu einer zu dem in dieser Information festgelegten Zweck und auf der hier festgehaltenen Rechtsgrundlage durch den Datenverantwortlichen erfolgenden Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aufgrund von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO bzw. meiner besonderen personenbezogenen Daten aufgrund von Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO.

Budapest, den ... .. 202...

.....

Unterschrift