BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM FÜR DIE DEMONSTRATORTÄTIGKEIT
Studienjahr 2022/2023

Bewerbung des/der Studierenden

Genaue Bezeichnung der Unterrichts- und Forschungsorganisationseinheit:

.....

Angaben des Bewerbers/ der Bewerberin

Name: .....

Neptun Code: .....

Student/in im …… Studienjahr (aktuelles).....

Geburtsdatum und -ort: .....

Geburtsname der Mutter: .....

Wohnadresse: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail Adresse: .....

Genaue Bezeichnung des Themas/ Studienfaches:

.....

Studienleistungen:

Studienjahr 2021/2022 (Durchschnittsnote):

I. Semester .....

Studienjahr 2020/2021 (Durchschnittsnote):

I. Semester .....

II. Semester.....

Studienfach und Bewertung im gewählten Fachbereich:

Studienfach:.....Note: .....

Studienfach: .....Note: .....

Studienfach:.....Note: .....

Demonstratortätigkeit

☐ im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …… geleistet.

im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …… geleistet.

im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …… geleistet.

BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM FÜR DIE DEMONSTRATORTÄTIGKEIT
Studienjahr 2022/2023

☐ Demonstratortätigkeit habe ich nicht geleistet.

Klinische Arbeit

☐ im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …….geleistet.

im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …….geleistet.

im Studienjahr ……. in der Organisationseinheit …… geleistet.

☐ Klinische Arbeit habe ich nicht geleistet.

Sprachkenntnisse: .....

Ergebnisse im Studienwettbewerb:

.....

.....

Tätigkeit in der Organisation der Veranstaltungen der Fakultät für Zahnheilkunde und/ oder Unterrichts- und Forschungsorganisationseinheit:

.....

.....

Teilnahme an der Unterrichts- oder Forschungstätigkeit:

.....

.....

Teilnahme an der Fach- und/ oder Organisationstätigkeit im Rahmen des wissenschaftlichen Studentenkreises:

.....

.....

Sonstige fachliche Tätigkeit:

.....

Budapest, den 2022

.....

Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin

BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM FÜR DIE DEMONSTRATORTÄTIGKEIT
Studienjahr 2022/2023

Empfehlung des/der zuständigen Lehrstuhlleiters/Lehrstuhlleiterin

☐ ich befürworte ☐ ich befürworte nicht

Dauer des Auftrages für die Demonstratortätigkeit: .....

Budapest, den 2022

Stempel .....

Unterschrift Lehrstuhlleiter/in