

**DEMONSTRÁTORI ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT/  
STIPENDIENAUSCHREIBUNG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE  
(„DEMONSTRATOREN”)**

**2023/2024. tanév/ Studienjahr 2023/2024**

Pályázatot kiíró oktatási-kutatási szervezeti egység neve/ Bezeichnung der ausschreibenden  
Organisationseinheit für Lehre und Forschung:

.....

Pályázó neve/ Name des Bewerbers:.....

Pályázó Neptun kódja/ Neptun-Code des Bewerbers: .....

Pályázó évfolyama (jelenlegi)/ Jahrgang des Bewerbers (gegenwärtig) .....

Pályázó születési ideje, helye/ Geburtsdatum und -Ort des Bewerbers .....

Pályázó anyja neve/ Geburtsname der Mutter des Bewerbers:.....

Pályázó címe/ Adresse in Ungarn:.....

Pályázó telefonszáma/ Telefonnummer des Bewerbers: .....

Pályázó e-mail címe/ E-Mail-Adresse des Bewerbers: .....

Témakör/tantárgy megnevezése/ Bezeichnung des Themenbereichs/Fachs:

.....

Tudományos Diákkör szakmai és/vagy szervező tevékenységben történő részvétel/ Teilnahme an der  
fachlichen oder organisatorischen Tätigkeit des Wissenschaftlichen Studentenkreises:

.....

.....

Egyéb szakmai versenyen elért eredmény/ An sonstigen fachlichen Wettbewerben erreichtes Ergebnis:

.....

.....

Nyelvismeret/ Sprachkenntnisse: .....

Közreműködés kari, oktatási-kutatási szervezeti egység rendezvényének megszervezésében/ Mitwirkung an  
der Organisation einer Veranstaltung der Fakultät, der Organisationseinheit für Lehre und Forschung:

.....

.....

Részvétel oktató vagy kutatói tevékenységben/ Teilnahme an Lehrtätigkeit oder Forschung:

.....

.....

Egyéb szakmai tevékenység/ Sonstige fachliche Tätigkeit:

.....

**DEMONSTRÁTORI ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT/  
STIPENDIENAUSCHREIBUNG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE  
(„DEMONSTRATOREN”)**

**2023/2024. tanév/ Studienjahr 2023/2024**

Demonstrátori tevékenységet/ Ich habe die Aufgaben einer studentischen Hilfskraft

- láttam el/ gesehen:  
..... évben/ im Jahr ..... (szervezeti egységben/in .... Organisationseinheit)  
..... évben/ im Jahr ..... (szervezeti egységben/in .... Organisationseinheit)  
..... évben/ im Jahr ..... (szervezeti egységben/in .... Organisationseinheit)

nem láttam el/ nicht gesehen

Klinikai munkát/ klinische Arbeit

- végeztem/verrichtet habe: ..... évben/ im Jahr .....(szervezeti egységben/ in ...  
Organisationseinheit)
- nem végeztem/ habe ich nicht verrichtet

Tanulmányi eredményeim/ Meine Noten

2022/2023. tanév (tanulmányi átlag)/  
Studienjahr 2021/2022 (Notendurchschnitt):

I. félév/ I. Semester .....

2021/2022. tanév (tanulmányi átlag)/  
Studienjahr 2020/2021 (Notendurchschnitt):

I. félév/ I. Semester:.....

II. félév/ II. Semester.....

A választott szakterület tárgya(i) és az elért érdemjegy(ei)/ Fach (Fächer) und erreichte Note(n) des  
gewählten Fachbereichs:

..... tárgy/Fach..... érdemjegy/Note  
..... tárgy/Fach..... érdemjegy/Note  
..... tárgy/Fach..... érdemjegy/Note

Egyéb/ Sonstiges:

.....  
.....  
.....

Budapest, 20..... év ..... hó ..... nap  
Budapest, den ..... Tag ..... Monat 20..... Jahr

.....  
Pályázó aláírása/ Unterschrift des Bewerbers

**DEMONSTRÁTORI ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT/  
STIPENDIENAUSCHREIBUNG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE  
(„DEMONSTRATOREN”)**

**2023/2024. tanév/ Studienjahr 2023/2024**

**TANSZÉKVEZETŐI JAVASLAT**

**Empfehlung des Institutsleiters**

javaslom                       nem javaslom

Demonstrátori megbízás időtartama:.....

Demonstrátori ösztöndíj mértéke: .....

Budapest, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás

**HÖK JAVASLAT**

**Empfehlung von HÖK**

javaslom                       nem javaslom

Budapest, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás

**DEMONSTRÁTORI ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT/  
STIPENDIENAUSCHREIBUNG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE  
(„DEMONSTRATOREN”)**

**2023/2024. tanév/ Studienjahr 2023/2024**

**A KAR DÉKÁNJÁNAK DÖNTÉSE  
Entscheidung des Dekans**

A pályázatot - a tanszékvezető javaslat alapján – elnyerte

A pályázatot az alábbi módosításokkal elnyerte:

.....  
.....  
.....

A pályázatot nem nyerte el.

Demonstrátori megbízás időtartama:

.....

Demonstrátori ösztöndíj mértéke:

.....

Budapest, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

aláírás

**DEMONSTRÁTORI ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZAT/  
STIPENDIENAUSCHREIBUNG FÜR STUDENTISCHE HILFSKRÄFTE  
(„DEMONSTRATOREN“)**

**2023/2024. tanév/ Studienjahr 2023/2024**

**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich, der/die unterzeichnete ..... (Name)

.....(Geburtsort und -datum)

..... (Mädchenname der Mutter)

.....(Wohnanschrift)

erteilte 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 24.01.2022 ausgegebene und unter <https://semmelweis.hu/aok/a-karrol/dokumentumtar/> veröffentlichte Information zur Datenverarbeitung 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.

..... 2023

.....  
.....  
Unterschrift