

**PÁLYÁZATI ADATLAP**  
**a „Határok nélküli orvostanhallgatók 2015.” c.**  
**programban való részvételhez**

**Pályázó neve, évfolyama:**

**Születési idő, hely:**

**Lakcím:**

**Levelezési cím:**

**Telefonszám:**

**E-mail cím: k**

**Tanulmányi átlag:**

2013/2014. II. félév:

2014/2015. I. félév:

**Nyelvvizsgák:**

**Mely városban tölténé gyakorlatát?**

**A pályázat keretében, mely tárgyból kívánja gyakorlatát teljesíteni? 1.)**

2.)

3.)

**A teljesítendő gyakorlat időpontja: 1.)**

2.)

3.).

**Eddigi tanulmányai során külföldön töltött gyakorlat(ok) ideje, helye:**

.....

**A pályázat elbírálásához megemlíteni kívánt egyéb tevékenység (TDK, rektori pályamunka, ...stb.):**

Budapest, 2015. március 4.

.....

hallgató aláírása

**Melléletek:** .....

.....

.....

.....