|  |  |
| --- | --- |
| Program cím: Projekt előrehaladás szakmai egyeztetés | Tevékenység: Egyeztetés |
| Tantárgy/Subject: -  |
| Dátum/Date:  | Helyszín/Locatio:  |
| Előadó/Presenter: -  | Titulus: - | aláírás: |  |
| Sorszám | Név/Name | Intézmény | Neptun, OKFŐ kód/ code | Célcsoport | Email cím | Aláírás/Signature |
| 1. |   |   |   |  Oktató vagy kutató |  |  |
| 2. |   |   |   |  Hallgató |  |  |
| 3. |   |   |   |   |  |  |
| 4. |   |   |   |   |  |  |
| 5. |   |   |   |   |  |  |
| 6. |   |   |   |   |  |  |
| 7. |   |   |   |   |  |  |
| 8. |   |   |   |   |  |  |
| 9. |   |   |   |   |  |  |

Aláírásommal hozzájárulok, hogy a program ideje alatt fotó vagy videó felvétel készüljön rólam, mely kizárólag a pályázati dokumentációban kerül felhasználásra.