|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.