

**BEWERBUNG UM EIN STIPENDIUM FÜR DIE
DEMONSTRATORTÄTIGKEIT
Studienjahr 2022/2023**

Bewerbung des/der Studierenden

Genau 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:

Genau Bezeichnung des Themas/ Studienfaches:

.....

Studienleistungen:

Studienjahr 2021/2022 (Durchschnittsnote):

Studienjahr 2020/2021 (Durchschnittsnote):

I. Semester

I. Semester

II. Semester

Studienfach und Bewertung im gewählten Fachbereich:

Studienfach:ote:

Studienfach:ote:

Studienfach:ote:

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 Organisationseinheitgeleistet.

im Studienjahr in der Organisationseinheitgeleistet.

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 2021

Stempel

.....

Unterschrift Lehrstuhlleiter/in