

## PÁLYÁZATI ADATLAP

### A pályázó adatai:

Név: .....

Lakcím: .....

Anyja (leánykori) neve: .....

Születési hely, idő: .....

Állampolgársága: .....

Munkahely: .....

Ezúton nyilatkozom, hogy mint Résztvevő jelentkeztem a Harvard Medical School Postgraduate Medical Education (a továbbiakban: HMS PGME) által szervezett Harvard Medical School Clinical Science Scholars at Semmelweis University programra (a továbbiakban: CSS program).

Sikeres pályázat esetén vállalom, hogy részt veszek a CSS programban, a teljes képzési időt teljesítem, a webinariumon részt veszek, igény szerint előre felvett előadásokat, egyéni és csoportos projekteket, valamint egy személyes záróprojekt elkészítését teljesítem.

A képzés időtartama: 8 hónap

A képzés kezdetének időpontja: 2023. július 17.

A képzés befejezésének tervezett időpontja: 2024. március 21.

A pályázat benyújtásával hozzájárulok a pályázatban megadott személyes adataimnak a jelentkezési felületre feltöltött adatkezelési tájékoztatóban foglaltak szerinti kezeléséhez.

Kijelentem, hogy megismertem a Nemzeti Egészségügyi és Orvosképzésért Alapítvány Támogatási Szabályzatát és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kelt: ....., 2023... év .....hó ..... nap

.....  
pályázó aláírása