|  |
| --- |
| **PÁLYÁZAT****EGYETEMI EGYEZMÉNY KERETÉBEN MEGVALÓSULÓ TANULMÁNYÚTRA** |
|  |  |  |
| **SZEMÉLYES ADATOK** |  |  |
| Név: |  |  |
| Születési idő: | Születési hely: |  |
| E-mail cím: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| Munkahely (intézet,klinika):Kinevezés/megbízás lejárati ideje: |  |  |
|  |  |  |
| **FOGADÓ EGYETEM**  |  |  |
| Intézet/Klinika neve |  |  |
| Kontakszemély neve |  |  |
| Milyen időtartamra? |  |  |
|  |  |  |
| **NYELVTUDÁS (szint vagy nyelvvizsga megjelölésével)** |  |  |
|  |  |  |
| **RÖVID MUNKATERV (szükség esetén a kiegészítő lapon folytatható)** |  |  |
|  |  |  |
| **KORÁBBI EGYEZMÉNYES TANULMÁNYÚTJAI** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Csatolandó:** |  |  |
| rövid önéletrajz |  |  |
| publikációs lista |  |  |
| fogadónyilatkozat |  |  |
|  |
| Alulírott ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy Semmelweis Egyetem az önkéntesen megadott adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben leírtaknak megfelelően nyilvántartsa és kezelje. A személyes adatok kezelése kizárólag a jelentkezési folyamat lezárása érdekében történik. A pályázat benyújtásával az adatokat a Semmelweis Egyetem és a Nemzetközi Kapcsolatok Igazgatóság rendelkezésére bocsátja. A pályázati dokumentumokat csak a hallgatói/oktatói csereprogrammal kapcsolatos kiválasztási folyamatban részt vevő személyek tekinthetik meg és ellenőrizhetik. |
| Dátum:…………………………………..  | Aláírás:……………………………….. |
| Intézetvezetői javaslat rövid indoklással: |  |
|  | Aláírás: …………………………………. |
|  |  |