Erasmus pályázati adatlap (BGGYK)

Jelentkezés külföldi szakmai gyakorlatra a 2019/2020-as tanévre

|  |
| --- |
|  |
| Vezetéknév: |  |  | Keresztnév: |  |
| Születési idő: |  |  | Állampolgárság: |  |  | Neptun kód: |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Értesítési cím: |  |
| Telefon: |  |  | E-mail: |  |
| Képzés (BA/MA/tov.k.) + félév (pl.: BA 2.): |  | Szakirány(ok) röv. (ha van): |  |
| Idegennyelvtudás: |
| Nyelv: |  |  | szint(*jelölje X-szel*): | Középfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  | Felsőfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  | Nyelvvizsgatípusa (*A/B/C*): |  |
| Nyelv: |  |  | Középfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  | Felsőfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |
| Nyelv: |  |  | Középfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  | Felsőfokú: |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |
|  |
| *Korábbi* külföldi ösztöndíja (*ha volt ilyen*): |
| Intézmény: |  | Időtartam (hónap): |
|  |  |  |  |
|  |
| Mely intézmény(ek)be pályázik? (*A kívánt rangsor szerint kell kitölteni.*) |
| 1. intézmény neve: |  |
| Ország: |  |  | Település: |  |
| Kapcsolatért felelős oktató: |  |
| A szakmai gyakorlat munkanyelve: |  |  | Önköltségesen vállalja az utat? (*I/N*) |

|  |
| --- |
|  |

 |
| A kint tartózkodástervezett kezdete: |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  | tervezett hossza (*hónapsz.*): |  |  | kombinált út? (*I/N*) |
|  |  |  |  |  |
| 2. intézmény neve: |  |
| Ország: |  |  | Település: |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kapcsolatért felelős oktató: |  |

 |
| A szakmai gyakorlat munkanyelve: |  |  | Önköltségesen vállalja az utat? (*I/N*) |

|  |
| --- |
|  |

 |
| A kint tartózkodástervezett kezdete: |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  | tervezett hossza (*hónapsz.*): |  |  | kombinált út? (*I/N*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3. intézmény neve: |  |
| Ország: |  |  | Település: |  |
| Kapcsolatért felelős oktató: |
| A részképzés / szakmai gyakorlat munkanyelve: |  |  | Önköltségesen vállalja az utat? (*I/N*) |

|  |
| --- |
|  |

 |
| A kint tartózkodástervezett kezdete: |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  | tervezett hossza (*hónapsz.*): |  |  | kombinált út? (*I/N*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| A hallgató aláírásával igazolja, hogy a fenti adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek. |  |
|  |  |
| Dátum:Aláírás: |  |