

**INTÉZMÉNYI HALLGATÓI MOBILITÁSI PÁLYÁZAT**  
**TANULMÁNYI ÚTRA / SZAKMAI GYAKORLATRA**A pályázó személyes adatai\*:

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Állampolgársága:	
Állandó lakcím:	
OM azonosító	
Neptun kód	
Szak:	
Évfolyam:	
E-mail:	
Telefon:	

A pályázó nyelvtudása:

1. nyelv:		szint *:	
2. nyelv:		szint *:	
3. nyelv:		szint *:	

Nyelvvizsga bizonyítványban szereplő megjelölés (alapfok, középfok, felsőfok)

Nyelvvizsga bizonyítvánnyal rendelkezem	<input type="checkbox"/>	igen
	<input type="checkbox"/>	nem

Melyik partnerintézményhez/szakmai gyakorlati helyre pályázik?

Egyetem/Főiskola	
Gyakorlati képzőhely neve	
Egyetem/Főiskola	
Gyakorlati képzőhely címe	
Képzés / gyakorlat nyelve:	
Tanulmányok / Szakmai gyakorlat tervezett kezdésének időpontja:	
Tanulmányok / Szakmai gyakorlat tervezett befejezésének időpontja:	

Mellékletek:

(Tegyen X-et az Ön által, jelen pályázathoz csatolt melléklet típusa elé!)

	Jogviszony igazolás
	Kreditigazolás
	Munkaterv
	Kari ajánlás

Egyéb mellékletek: Bármilyen egyéb igazolás, ami a hallgató tudományos, közéleti vagy egyéb releváns tevékenységét igazolja.

Nyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy korábbi és jelenlegi felsőoktatási tanulmányaim során:

**Erasmus részképzésben** részt vettem / nem vettem részt. (megfelelő aláhúzendő)

Amennyiben igen: tanév: \_\_\_\_\_, időtartam: \_\_\_\_\_ hónap

**Erasmus szakmai gyakorlaton** részt vettem / nem vettem részt. (megfelelő aláhúzendő)

Amennyiben igen: tanév: \_\_\_\_\_, időtartam: \_\_\_\_\_ hónap

Egyéb korábbi tanulmányaim során a pályázat szempontjából releváns külföldi ösztöndíjaim:

**Pályázat neve / típusa****Partnerintézmény /  
Fogadó intézmény neve****Időtartam  
(év, hó, nap- tól  
év, hó, nap –ig)**

\* Az itt megadott adatokat a **Gál Ferenc Egyetem adatkezelési és adatvédelmi szabályzatában** foglaltaknak megfelelően kezeli.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges mellékletekkel el nem látott pályázat érvénytelen. Aláírással igazolom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: .....

.....  
A pályázó aláírása

oldal 2 / 3

---

**A pályázatot bíráló személy tölti ki:**

A hallgató ERASMUS+ pályázatát támogatom / nem támogatom.

Indoklás:

.....  
.....  
.....  
.....

Nyilatkozat:

Alulírott vállalom, hogy a hallgató kurzusokra bontott tanulmányi tervét kiutazása előtt a külföldi partnerintézménnyel / gyakorlati hellyel összeállítom.

A hallgatót tájékoztatom a külföldi partnerintézményre / gyakorlati helyre történő jelentkezés módjáról és határidejéről.

A hallgató nyertes pályázatáról értesítem a partnerintézményt / gyakorlati helyet.

Kelt: Szeged, 20...(év) ..... hó ..... nap

.....

.....

kari Erasmus koordinátor