|  |
| --- |
| **Pályázati Űrlap** |

|  |
| --- |
| **Pályázó adatai** |
| Név: |  |
| NEPTUN-Kód: |  |
| Kar:  |  |
| Szak: |  |
| Munkarend: | [ ]  Teljes idejű/Nappali [ ] Részidős/levelezős |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |
|  |  |
| **Önkéntes tevékenység adatai** |
| Egészségügyi ellátó megnevezése: |  |
| Önkéntes tevékenység óraszáma: |  |
|  |  |
| **Csatolt mellékletek**(kérjük, a csatolt mellékletet x-el jelölje!) |
| [ ]  egészségügyi ellátóval kötött önkéntes megállapodás másolata[ ]  az egészségügyi ellátó által igazolt önkéntes óraszámról szóló igazolás másolata |

|  |
| --- |
| **Nyilatkozat** |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az űrlapon feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. ……………………………………….. Pályázó aláírása(A pályázat aláírása kötelező, ellenkező esetben a pályázat érdemi vizsgálat nélkül elutasításra kerül.) |