|  |
| --- |
| **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.) |