***Beérkezési határidő:* 2017. június 23. péntek 12:00 óra**

***Beérkezés helye*: PTE Egészségtudományi Kar Tanulmányi Osztály***(7621 Pécs, Szepesy u. 1.)*

**demonstrátori ösztöndíj**

**PTE ETK pályázati formanyomtatvány**

**Név**: …………………..………..………..……..… **Évfolyam:** …………….……………..

**Képzési hely:** …………………………………………….... **Szak**: …………………………….…

**Tanulmányi átlag**: (hiteles leckekönyv másolatot mellékelni)

 2016/2017. tanév (súlyozott) átlag I. félév ……….…. II. félév …….......….

 2016/2017. tanév kreditpont I. félév ……..….... II. félév ………...…..

**TDK munka**: (a 2016/2017-es tanévben végzett szakmai, tudományos teljesítmény)

Témavezető neve: ………………………………………………………………….………………

TDK-val töltött félévek száma: ……….

Előadások száma: A) Kari TDK: …… db B) OTDK: …… db

Dékáni pályamunka: A) Elbírálva: …… db B) Folyamatban: …… db

Díjak száma:

 Kari TDK: I. díj …..… db II. díj …..… db III. díj …..… db különdíj ……..…

 OTDK: I. díj …..… db II. díj …..… db III. díj ..…… db különdíj ….….…

 Dékáni pm.: I. díj …..… db II. díj …..… db III. díj …..… db különdíj ….….…

**Nyelvvizsga**:

nyelv vizsga szint típus

 *(állami/TOEFL/stb.) (közép/felső) (A v. B v. C. típus)*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Egyéb információ**:

(Szakmai konferenciák, előadások, tanfolyamok igazolásokkal együtt érvényesek.)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Alulírott hallgatói jogviszonyomból fakadó felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelőek.

……………………………………

pályázó aláírása

***Csak formailag hiánytalan pályázatok kerülnek elbírálásra!***

***A HALLGATÓ FELELŐSSÉGE ALÁÍRATNI!***

 **Tutor** (témavezető) véleménye:

 A hallgató kérelmét: támogatom -- nem támogatom (aláhúzandó)

………………………………….

tutor aláírása

 **Intézetigazgató/Tanszékvezető** véleménye:

 A hallgató kérelmét: támogatom -- nem támogatom (aláhúzandó)

A terület, melyen a hallgató az oktatást végzi ……………………………………

 ……………………………………….

Dátum pecsét intézetigazgató/tanszékvezető

 *A Tanulmányi Osztály tölti ki!*

*Nevezett hallgató pályázatban szereplő személyi adatai a nyilvántartással megegyeznek.*

 ………………………….

Dátum pecsét tanulmányi osztályvezető

 *A Tudományos Bizottság tölti ki!*

 **A bíráló bizottság döntése**:

 Pontszám: ………. Sorrend a kari rangsorban: ……….

 A hallgató a 2017/2018. tanévre demonstrátori ösztöndíjat **kap** -- **nem kap**.

Dátum pecsét

Prof. Dr. FIGLER Mária

egyetemi tanár,

a Kari Tudományos Bizottság elnöke