

 **KAR:**

PÁLYÁZAT

Erasmus+ hallgatói mobilitás, Eötvös Loránd Tudományegyetem

**Blended Intenzív Program**

2023/2024

Vezetéknév Keresztnév:

Születési idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Állampolgárság: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állandó lakcím:

Neptun-kód

Telefon: E-mail:

Tanulmányi szint és évfolyam: Szak:

Nyelvtudás:

nyelv: □ középfok □ felsőfok

 □ középfok □ felsőfok

 □ középfok □ felsőfok

**Nyilatkozat** (kérjük a megfelelőt bejelölni, illetve kitölteni)**:**

Alulírott nyilatkozom, hogy korábbi és jelenlegi felsőoktatási tanulmányaim során:

Erasmus részképzésben részt vettem nem vettem részt

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

Erasmus szakmai gyakorlatban részt vettem nem vettem részt

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

Egyéb, korábbi a pályázat szempontjából releváns külföldi ösztöndíjai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Célegyetem/Fogadóintézmény | Időtartam (év, hó, nap) | Pályázat típusa: |
|  |  |  |
|  |  |  |

Melyik programra pályázik? (A kívánt rangsor szerint kell kitölteni!)

1. Fogadó egyetem neve:
Erasmus-kódja, (ha van):

A program címe:

Küldő intézet/tanszék:

A mobilitás nyelve:

A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja:

2. Fogadó egyetem neve:

Erasmus-kódja (ha van):

A program címe:

Küldő intézet/tanszék:

A mobilitás nyelve:

A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja:

A pályázati űrlaphoz csatolandó mellékletekről érdeklődjön kari nemzetközi koordinátoránál / a programért felelős ELTE szakmai koordinátornál. Általános tájékoztató információt a mellékletekről a www.elte.hu/erasmus/palyazat/bip weboldalon talál.

Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges mellékletekkel el nem látott *jelentkezési lap érvénytelen.*

A hallgató aláírásával igazolja, hogy a fenti adatok teljesek és a valóságnak megfelelnek.

Dátum: Aláírás:

A pályázatot bíráló, vagy a kar által kijelölt személy tölti ki:

A hallgató pályázatát

* támogatom:
	+ - ösztöndíjas státuszra
		- label státuszra
		- tartaléklistára
* nem támogatom.

Fogadó egyetem neve: Erasmus-kódja:

A program címe:

A fizikai mobilitási rész kezdetének és befejezésének időpontja:

* Vállalom, hogy a teljesített Blended Intenzív Kurzust minimum 3 kredit értékben beszámítom a hallgató tanulmányaiba.
* A hallgatót tájékoztatom a programra történő jelentkezés módjáról és határidejéről.
* A hallgató jelöléséről szóló értesítést a partneregyetemnek megküldöm.
* Tudomásul veszem, hogy a hiányosan kitöltött, olvashatatlan vagy a szükséges mellékletekkel el nem látott jelentkezési lap érvénytelen.

Kar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanszék/Intézet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A programért felelős szakos koordinátor Tanszékvezető/kar által megbízott személy

neve: neve:

dátum: dátum:

aláírása: aláírása: