



MISKOLCI
EGYETEM

DOKTORANDUSZ ÖNKORMÁNYZAT

PÁLYÁZATI ŰRLAP

támogatás elnyerésére

1. A pályázó neve, beosztása:
2. Kar:
3. Doktori Iskola:
4. Telefonszám:
5. Állandó lakcím:
6. Értesítési cím:
7. E-mail cím:
8. A támogatásra megpályázott tevékenység/téma megnevezése:

9. Rendezvény időpontja és helyszíne:

A kért támogatás összege:

A kért támogatás felhasználásának határideje (a támogatásról a felhasználást követő 7 napon belül el kell számolni):

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a megítélt támogatás elszámolását a felhasználás határidejét követő 7 napon belül nem nyújtom be, akkor a támogatást a Miskolci Egyetem Doktorandusz Önkormányzata automatikusan visszavonja.

Miskolc, 2019.

.....
Pályázó aláírása

Kérjük mellékelni az igényelt támogatás költségvetési tervezetét és a meghívólevelet, vagy a fogadónyilatkozatot.



MISKOLCI
EGYETEM

DOKTORANDUSZ ÖNKORMÁNYZAT

.....

.....

	Név	Neptun kód/Szig. szám	Aláírás
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			