***2. sz melléklet***

|  |
| --- |
|  |
| **Pályázati Adatlap** **KUTATÓI UTÁNPÓTLÁS ÖSZTÖNDÍJRA****2019. február 01-2019. augusztus 31. közötti pályázati időszakraDEBRECENI EGYTEM NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KAR** |
| **Pályázói Alapadatok** |
| **1.** | Név: |   |
| **2.** | Születési név: |   |
| **3.** | Születési hely és idő: |   |
| **4.** | Anyja neve: |   |
| **5.** | Nem: |   |
| **6.** | Állampolgárság: |   |
| **7.** | Adóazonosító jel: |   |
| **8.** | TAJ szám: |   |
| **9.** | Elérhetőségek: |
| 9.1. | Telefonszám(ok): |   |
| 9.2. |  E-mail cím: |   |
| **10.** | Állandó lakcím: |
| 10.1. | Irányítószám: |   |
| 10.2. | Település: |   |
| 10.3. | Utca: |   |
| 10.4. | Házszám: |   |
| **11.** | Levelezési cím: |
| 11.1. | Irányítószám: |   |
| 11.2. | Település: |   |
| 11.3. | Utca: |   |
| 11.4. | Házszám: |   |
| **12.** | Pénzintézeti adatok: | ***Legkésőbb szerződéskötésig kell megadni!*** |
| 12.1. | Számlavezető pénzintézet neve: |   |
| 12.2. | Bankszámlaszám: |   |
| **13.** | Pályázati azonosító szám: | ***A fogadó felsőoktatási intézmény tölti ki! Az egyedi azonosító számot a pályázó a pályázat befogadásáról szóló értesítő e-mailben kapja meg!*** |
| **Intézményi adatok** |
| **Az ösztöndíjas időszakban hallgatói jogviszonyt, doktorjelölti jogviszonyt biztosító felsőoktatási tanulmányokhoz kapcsolódó adatok** |
| **2.** | Kar neve: |
| **4.** | Fogadó Tanszék: |   |
| **5.** | Szak/szakirány: |   |
| **7.** | PhD képzés esetén a doktori iskola programja: |   |
| **8.** | PhD hallgatók / doktorjelöltek esetén, a doktori tanulmányokhoz kapcsolódó kutatási téma címe: |   |
| **9.** | Munkarend: | nappali/levelező |
| **10.** | Finanszírozási forma:  |  államilag támogatott/önköltséges |
| **11.** | További, a kutatási témához kapcsolódó képzettség: |   |
| **Eddigi tudományos tevékenységek/eredmények (sorok bővíthetőek)** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **Eddigi tanulmányait/tudományos tevékenységét elismerő díjak (sorok bővíthetőek)** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **Nyelvtudás (nyelv, normál/szakmai, szint)** |
| **1.** | Nyelv: |   |
| Nyelvvizsga típusa: |   |
| Nyelvvizsga foka: |   |
|  | Nyelv: |  |
| **2.** | Nyelvvizsga típusa: |  |
|  | Nyelvvizsga foka: |  |
| **Kutatási programra vonatkozó adatok** |
| **1.** | Kutatási téma címe: |  |
| **2.** | A kutatási tevékenység helyszíne (intézet, tanszék megnevezése) |   |

|  |
| --- |
| **A témavezető adatai** |
| Név: |   |
| Tudományos fokozat: |   |
| Kar, Intézet, Tanszék: |   |
| Beosztás: |   |
| Elérhetőség (cím, telefonszám, e-mail cím):  |
| **Csatolandó mellékletek** |
| **Kötelező papír alapon benyújtandó:*** a Népegészségügyi Karral, Egészségtudományi Doktori Iskolával fennálló, teljes képzési aktív hallgatói jogviszony igazolása,
* a Pályázó és témavezető által aláírt, eredeti kutatási terv,
* szakmai önéletrajz,
* a Pályázó Nyilatkozata arról, hogy a kutatási témával összefüggésben más forrásból nem részesül támogatásban,
* témavezetői Nyilatkozat a hallgató kutatási témájának fogadásáról,
* motivációs levél.

**Amennyiben rendelkezésre áll kizárólag CD-n/DVD-n benyújtandó:*** a tudományos, egyéb szakmai tevékenységet bemutató, elismerő dokumentáció
* nyelvtudást igazoló dokumentum(ok)
 |
| **Amely tudományos tevékenységet dokumentummal nem lehet igazolni, annak szöveges feltüntetését itt kérjük megadni:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Egyéb tudnivalók** |
| * Kérjük, ügyeljenek arra, hogy a dokumentumok megfelelően legyenek aláírva.
* CD/DVD-re feltöltött digitális dokumentumokon szerepelnie kell a pályázó következő személyes nyilatkozatának: „Alulírott polgári- és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a másolat az eredetivel mindenben megegyezik”.
* A pályázónak a nyilatkozatot dátum feltüntetésével alá kell írnia.
* A Kar az eredeti dokumentumot igazolás céljából szúrópróbaszerűen bekérheti.
* Az elektronikusan benyújtott dokumentumok az alábbi formátumban/kiterjesztésben fogadhatóak el: Word, Excel, Power Point, PDF, JPG.
 |
|  |  |  |
| Kelt: |   |  |
|  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Pályázó aláírása |