**JELENTKEZÉSI LAP**

**Nemzetköziesítési támogatás 2024. nyár**

(KÉRJÜK AZ ALÁBBI TÁBLÁZATOT ELEKTRONIKUSAN KITÖLTENI!)

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Neptun kód:** |  |
| **Születési hely, idő:** |  |
| **Állampolgárság:** |  |
| **Értesítési cím:** |  |
| **Telefonszám:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Évfolyam a kiutazáskor**  **kikiutazás:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megpályázott intézmény/gyakorlati hely\* – fontossági sorrendben** | | **Időtartam\*\* (…tól-…ig)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*\* Gyakorlati hely esetén privát klinika is lehetséges EU-n belül bárhol.*

*\*\* Időtartam minimális és maximális ideje 2 hónap (60 naptári nap)*

**Nyelvtudás** (Kérjük ne felejtse el csatolni a nyelvvizsga másolato(ka)t, nyelvtudástigazoló dokumentumokat, pl.: nyelvvizsga bizonyítvány másolatát, vagy idegennyelvi lektorátus igazolását)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nyelv** | **Típus** | **Fok** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Budapest, 2024. ………hó………nap

……………………………..

aláírás

**Application form - Internationalization Traineeship program**

**Summer 2024.**

(PLEASE COMPLETE ELECTRONICALLY!)

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Neptun code:** |  |
| **Day of Birth and Place** |  |
| **Nationality:** |  |
| **Address in Hungary:** |  |
| **Telephone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Current year:**  **kikiutazás:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Applied University/Practical place\* – in order of importance** | | **Date\*\* (from…-until…)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

*\* Practical place can be any private clinic/institution within EU.*

*\*\* Duration of traineeship must be min. and max. 2 months (60 days)*

**Language** (Please do not forget to attach the copy(s) of the language certificate, documents proving language skills of the working language)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Language** | **Type** | **Level** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Other recognition (professional competition, TDK, scholarships, publication, organizational membership, etc.):

|  |
| --- |
|  |

Budapest, ………………………2024.

……………………………..

Student’s Signature