**Befogadó nyilatkozat**

Magyarország Emberi Erőforrások Minisztériuma (EMMI) és az Eötvös Loránd Tudományegyetem (ELTE)\* által

a magyarországi felsőoktatási intézmények nappali munkarendű a *2017/2018-as tanév tavaszi* szemeszterében folytatandó miniszteri ösztöndíjas részképzésre meghirdetett pályázathoz.

**I. A pályázó adatai:**

1. Név (személyazonossági alapján): ……………………………………………………………………….……………
Állampolgárság: ……..…………………………. Személyazonossági szám: ………………………………....
2. Születési hely, dátum: ……………………………………. Anyja teljes lánykori neve: …...………………………...
3. Jelenleg végzett szülőföldi felsőfokú tanintézmény (név): ...………………………………………………………….
Ország: …………………………… … Kar: …………………………………………………………………………. Szak(ok): ………………………………… ………………………………………. Évfolyam: ………………………

*Megjegyzés: az* ***I. A pályázó adatai*** *c. rész bővíthető. Kérjük, a csoportban résztvevő diákok adatai külön-külön (egymás alatti egységekben) szerepeljenek*.

**II. A megpályázott képzéssel kapcsolatos adatok:**

1. Befogadó felsőoktatási intézmény: ..…………………………………………………………………………….….….

Kar: …………………………………………………………………………………………………………………….

Szak: .…………………………………………………Tanszék:………………………Intézet:...………….…………

1. Fogadótanár neve: ……….….…………………………………… Telefonszáma:….………………….......................

E-mail címe: …………………………………………………………………………………………………………...

1. A fogadótanár fokozata (pl. egyetemi adjunktus, docens stb.): ……………………………………………………….
2. A megpályázott képzés időtartama (hány hónap)\*\*\*…………………………………………………………………
A képzés pontos időpontja (az érkezés és a távozás tervezett /hónap, nap/ dátuma)\*\*:……………………………..

**\*\*Csak állami vagy egyházi fenntartású magyarországi felsőoktatási intézmény lehet befogadó!**

**\*\*\*Az időpontok közötti időtartamnak meg kell egyeznie a megadott hónapszámmal!**

Alulírott ………………………………… (fogadótanár neve), a …………………………………………………….. (felsőoktatási intézmény neve) ……………………………………… (kar neve) ……………………………………… (tanszék neve) oktatója ezúton kijelentem, hogy ……………………………………… (pályázó neve) hallgatót a II. pontban meghatározott felsőoktatási intézményben és időtartamban, az EMMI és az ELTE által meghirdetett pályázaton történő eredményes részvétele esetén, mint miniszteri ösztöndíjast részképzéses tanulmányok folytatására fogadom.

Kelt: ………………..…., 201 . ………………..… „ ” ……….…..………………………..

 fogadótanár aláírása

Alulírott …………………………………... (rektori/dékáni hivatal vagy tanulmányi osztály vezetőjének neve) a ……………………………………………………(felsőoktatási intézmény neve) ……………………………………… (kar neve) Rektori Hivatal / Dékáni Hivatal / Tanulmányi Osztály (a megfelelő rész aláhúzandó) vezetője/munkatársa ezúton hozzájárulok, hogy a jelen befogadó nyilatkozathoz tartozó tájékoztatóban\* foglalt információk ismeretében fent nevezett hallgató az EMMI és az ELTE által meghirdetett pályázaton történő eredményes részvétele esetén, mint miniszteri ösztöndíjas a II. pontban meghatározott időtartamban intézményünkben részképzéses tanulmányokat folytasson.

Kelt: ………………..…., 201 . ………………..… „ ” p. h. ……….…..………………………..

 vezető/munkatárs aláírása