PÁLYÁZATI ŰRLAP

TISZAROFFI ÖSZTÖNDÍJPÁLYÁZAT (Felsőoktatás)

Hallgató neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím:

Hallgató állandó lakóhelye:

Hallgató levelezési címe:

Születési ideje és helye:

Anyja neve:

Oktatási intézmény neve és címe:

Előző év végi tanulmányi átlaga[[1]](#footnote-1):

Előző év végi kari átlaga/intézményi átlaga[[2]](#footnote-2):

Évfolyam: Szak:

Képzési forma:         önköltséges                     állami ösztöndíjjal támogatott 

A hallgatói jogviszony kezdete:

Várható befejezés:

A képzés féléveinek száma:

Aktív félévek száma:

Számlavezető bank megnevezése:

Számlatulajdonos neve:

Bankszámlaszám:

1. Jelölje be a megfelelő betű bekarikázásával, hogy mikor pályázott, írja be mennyit nyert. Amennyiben pályázott, de nem nyerte el a támogatást akkor húzza át az adott sort.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Egyetemisták részére nyújtottFt/hó |  | Középiskolások részére nyújtottFt/hó |
| a | 2015/2016 I. félév  |  |  | a | 2017/2018 I. félév |  |
| b | 2015/2016 II. félév |  |  | b | 2017/2018 II. félév  |  |
| c | 2016/2017 I. félév  |  |  | c | 2018/2019 I. félév |  |
| d | 2016/2017 II. félév |  |  | d | 2018/2019 II. félév  |  |
| e | 2017/2018 I. félév  |  |  | e | 2019/2020 I. félév  |  |
| f | 2017/2018 II. félév  |  |  | f | 2019/2020 II. félév  |  |
| g | 2018/2019 I. félév  |  |  | g | 2020/2021 I. félév  |  |
| h | 2018/2019 II. félév |  |  | h | 2020/2021 II. félév |  |
| i | 2019/2020 I. félév |  |  | i | 2021/2022 I. félév |  |
| j | 2019/2020 II. félév |  |  | j | 2021/2022 II. félév |  |
| k | 2020/2021 I. félév |  |  | k | 2022/2023 I. félév |  |
| l | 2020/2021 II. félév  |  |  | l | 2022/2023 II. félév |  |
| m | 2021/2022 I. félév  |  |  |  |  |  |
| n | 2021/2022 II. félév  |  |  |  |  |  |
| o | 2022/2023 I. félév  |  |  |  |  |  |
| p | 2022/2023 II. félév  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Kérem, jelölje meg (a-c-ig név beírásával) lentebb, hogy van-e olyan családtagja, aki szintén jelentkezett már a Tiszaroffi ösztöndíjra. Ha nincs, hagyja figyelmen kívül ezt a pontot. Ha igen a válasza, akkor kérem töltse ki félévente az 1 pont szerint. A megítélt ösztöndíj támogatást, ha a családban többen is kaptak a „/” jelek segítségével mindenkijét írják be.(Az elbírálásnál akár pozitív is lehet, ha egy családban több jelentkező is van.)

a.)…………………………………………..…, b.)……………………………….………, c.)…....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Egyetemisták részére nyújtottFt/hó |  | Középiskolások részére nyújtottFt/hó |
| a | 2015/2016 I. félév  |  |  | a | 2017/2018 I. félév |  |
| b | 2015/2016 II. félév |  |  | b | 2017/2018 II. félév  |  |
| c | 2016/2017 I. félév  |  |  | c | 2018/2019 I. félév |  |
| d | 2016/2017 II. félév |  |  | d | 2018/2019 II. félév  |  |
| e | 2017/2018 I. félév  |  |  | e | 2019/2020 I. félév  |  |
| f | 2017/2018 II. félév  |  |  | f | 2019/2020 II. félév  |  |
| g | 2018/2019 I. félév  |  |  | g | 2020/2021 I. félév  |  |
| h | 2018/2019 II. félév |  |  | h | 2020/2021 II. félév |  |
| i | 2019/2020 I. félév |  |  | i | 2021/2022 I. félév |  |
| j | 2019/2020 II. félév |  |  | j | 2021/2022 II. félév |  |
| k | 2020/2021 I. félév |  |  | k | 2022/2023 I. félév |  |
| l | 2020/2021 II. félév  |  |  | l | 2022/2023 II. félév |  |
| m | 2021/2022 I. félév  |  |  |  |  |  |
| n | 2021/2022 II. félév  |  |  |  |  |  |
| o | 2022/2023 I. félév  |  |  |  |  |  |
| p | 2022/2023 II. félév  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Kérem válaszoljon a következő kérdésre – ami legjobban jellemző Önre azt jelölje - valamint saját szavaival írja le azt, hogy ha elnyerné az Ösztöndíjat az miben segítene Önnek. Ha már többször is nyert akkor az eddigi tapasztalatáról, illetve arról is írjon, hogy eddig milyen segítséget jelentett ez az Ösztöndíj Önnek. Válaszait köszönjük.

1. Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül nem tudtam volna továbbtanulni.
2. Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül is továbbtanultam.

 c.)Ezen Tiszaroffi Ösztöndíj segítsége nélkül nehezebb lett volna, de akkor is továbbtanulok.

Amennyiben elnyerném, az ösztöndíj az alábbiakban jelentene számomra segítséget:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Az eddig elnyert ösztöndíj az alábbiakban segített nekem: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Amennyiben már részt vett vagy folyamatban van egy másik felsőoktatási képzése az kérjük itt nevezze meg a nevét, időpontját és jelenleg, hogy áll ebben a képzésben.**

………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ha nem elég a hely külön lapon folytatható) Az űrlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni.

**A pályázatot postai úton a Merkating Nonprofit Kft., 5000 Szolnok, Tiszaligeti sétány 14. címre kell megküldeni legkésőbb a kiírásban szereplő időpontig!**

Kötelező mellékletek:

* A felsőoktatási intézmény által kitöltött, eredeti, aktív hallgatói jogviszony-igazolás az aktuális tanév aktuális félévéről.
* A hallgató lakcímkártyájának fénymásolata.
* A felsőoktatási intézmény igazolása a pályázott félévet megelőző aktív évi v félév kari/intézményi átlagáról, valamint a pályázó féléves kreditekkel súlyozott tanulmányi átlagáról. (Kivéve a tanulmányaikat az adott félévben kezdő hallgatókat. Ők a legalacsonyabb összeg Ösztöndíjról indulnak vagy a bizottsági döntés)
* Doktori képzésben résztvevők esetében a c) pont helyett a pályázott félévet megelőző aktív év v. félév tanulmányi átlagáról a Tanulmányi Osztály által, és az aktív hallgatói jogviszonyhoz szükséges feltételeket tartalmazó, a Doktori Iskola, avagy a Tanulmányi Osztály által kiállított igazolás.

**Alulírott kijelentem, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy a Merkating Nonprofit Kft és a PADME jelen pályázatom során megadott személyes adataimat megismerje, és azokat kizárólag a pályázat elbírálása céljából kezelje, és nyilvántartsa. *Tudomásul veszem, hogy a pályázattal kapcsolatban az értesítés – mellyel kapcsolatban fellebbezésnek nincs helye - a megadott e-mail címre kerül megküldésre indoklási kötelezettség nélkül.* Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy a valótlan adatszolgáltatással járó következményeket vállalom.**

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ösztöndíjindex átlagot nem áll módunkban elfogadni. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tanulmányaikat az adott félévben kezdő hallgatóktól kérjük a saját és a kari átlagot tartalmazó sorokat üresen hagyni. [↑](#footnote-ref-2)