

**Pályázati űrlap**

**„Tiszaroffi ösztöndíj” pályázathoz**

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

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Hallgató állandó lakóhelye: \_\_\_\_\_

Születési ideje és helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Oktatási intézmény neve és címe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Évfolyam: \_\_\_\_\_ Szak: \_\_\_\_\_

Képzési forma:      önköltséges       állami ösztöndíjjal támogatott

A végzés várható ideje: \_\_\_\_\_

Számlavezető Bank megnevezése: \_\_\_\_\_

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_

**Az űrlapot számítógéppel vagy nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni.**

**A pályázatot postai úton a Merkating Nonprofit Kft., 5000 Szolnok, Tiszaligeti sétány 14. címre, valamint elektronikusan a [merkating@szolf.hu](mailto:merkating@szolf.hu) e-mail címre kell megküldeni legkésőbb 2016. február 29. napjáig!**