Moholy-Nagy Művészet Egyetem, MOME

Photo

H - 1111 Budapest, Bertalan Lajous u. 2. Tel: +36 1 392 1112

# Pályázati adatlap Erasmus+ Szakmai Gyakorlat

2018/19

**Pályázó:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vezetéknév: | | |  | | Utónév: | |  | |
| Cím: |  | | | | | | | |
| Telefon: | |  | | | E-mail: |  | | |
| Nő | | Férfi | | Állampolgárság: | | | |  |
| Szül.idő: | | |  | | Szül.hely: | | |  |

**Tanulmányok jelenleg**

|  |  |
| --- | --- |
| Intézet: | Szak: |
| Jelenlegi szemeszter: | BA 1. 2. 3. 4. 5. 6. MA 1. 2. 3. 4. DLA: 1. 2. 3. 4. 5. 6. |
| Szakvezető oktató: |  |

**Külföldi szakmai gyakorlat**

|  |  |
| --- | --- |
| Célintézmény: | |
| Célintézmény címe: | |
| Kontaktszemély neve, email-címe és telefonszáma: | |
| Kiutazás szemesztere: | BA 3. 4. 5. 6. MA 1. 2. 3. 4. DLA: 1. 2. 3. 4. 5. 6. |
| Kintlét kívánt időtartama | …… hó |
| Kintlét pontos ideje (év/hó/nap-tól év/hó/nap-ig): | …..………… - ………………. |
| Megszerzendő kreditszám *(szakkal egyeztetni)***:** | |

**Tervezett szakmai gyakorlat röviden:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Idegen nyelvtudás:** *(Basic/alap-, Intermediate/közép-, Advanced/ felsőfok)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nyelv | Beszéd | Olvasás | Írás |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Részesült már Erasmus tanulmányi ösztöndíjban korábbi tanulmányai során? Igen/Nem**

**Ha igen, melyik tanévben és mennyi időre (év/hó/nap-tól év/hó/nap-ig): ………..-………….**

**Budapest,** Dátum:

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató aláírása: |  |
| Tanszéki tanár-koordinátor aláírása: |  |
| Tanszékvezető aláírása: |  |
| Erasmus+ koordinátor aláírása: |  |

**Pályázati határidő a TIOK felé: 2018.06.15-e péntek!**