

**KORSZERŐ KERESKEDELEMÉRT
ALAPÍTVÁNY SZOLNOK Tiszaligeti sétány 14.**

5. sz. melléklet

PÁLYÁZAT

A pályázó neve:

Évfolyam, szak, tagozat/szervezeti egység, besorolás, beosztás :

.....

Lakcím (értesítési cím):.....e-mail:.....

Bankszámlaszám:.....Tel.szám:.....

A pályázat célja:.....

.....

.....

A pályázati cél megvalósulásának időpontja, illetve tartama (pl. a külföldi utazás időpontja, továbbképzés ideje, stb.):

.....

.....

Várhatóan felmerülő összes költség:

Ebből:

- az egyetemtől/HÖK-től, vagy más szervezettől kapott támogatás
- saját hozzájárulás

Az alapítványtól igényelt összeg
(a saját hozzájárulás 50%-a, de maximum 50.000,- Ft)

Korábban igényelt-e támogatást az alapítványtól? **Igen - Nem**

Ha igen, mikor:
milyen célra?.....

Kapott-e korábban támogatást? **Igen - Nem**

Ha igen, mikor?.....
mennyit:.....

Egységvezető ajánlása:

.....

.....

.....
aláírás

Kelt:

.....
pályázó aláírása