#### ADATLAP

**Oktatói, személyzeti mobilitási támogatás igényléséhez**

1. **A támogatást igénylő adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Levelezési cím**  | irányítószám: megye:helység: utca: házszám:  |
| **Az igénylő elérhetőségei (egyben a kapcsolattartás adatai)[[1]](#footnote-1)****Telefonszám:****Mobilszám:****E-mail cím:** |  |
| **Adószám / adóazonosító jel:** |  |
| **Társadalombiztosítási azonosító jel:** |  |
| **Számlavezető pénzügyi intézmény:** |  |
| **Számlaszám[[2]](#footnote-2):** |  |

1. **Mobilitás adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mobilitás típusa**(a megfelelő aláhúzandó) | 1. Oktatói/személyzeti mobilitás – rövidtávú oktatói mobilitás (oktatási tevékenységgel)
2. Oktatói/személyzeti mobilitás – képzési mobilitás (konferencián való részvétel, szakmai műhelyeken, képzéseken való részvétel)
3. Oktatói/személyzeti mobilitás – intézménylátogatási célú mobilitás
 |
| **Partnerintézmény megnevezése** | University of OsloNTNU: Norwegian University of Science and Technology[[3]](#footnote-3)Egyéb[[4]](#footnote-4): |
| **Kar/Tanszék neve** |  |
| **Tervezett mobilitás kezdete[[5]](#footnote-5)** (év/hónap/nap) |  |
| **Tervezett mobilitás vége** (év/hónap/nap) |  |
| **Időtartam napban megadva** |  |

1. **Kurzusok adatai – 2. típusú mobilitás esetében kötelezően kitöltendő**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurzus címe** |  |
| **Kurzus leírása/tantárgyprogram** (HUN/ENG)[[6]](#footnote-6) |  |
| **Kurzushoz kapcsolódó link** (amennyiben elérhető) |  |

1. **A támogatási igény tárgya, a program bemutatása, kutatás ismertetése magyar nyelven min. 1000 max. 2000 karakter**

|  |
| --- |
|  |

1. **A támogatási igény tárgya, a program bemutatása, kutatás ismertetése angol nyelvű absztrakt**

|  |
| --- |
|  |

1. **A témához kapcsolódó eddig megjelent publikációk felsorolása (MTMT link)**
2. **A program hasznosulásának bemutatása, tervezett eredmények**

|  |
| --- |
|  |

Amennyiben a jelen pályázati adatlapon megadott adatok személyes adatok változnak, a pályázó köteles értesíteni a BME ÉPK Dékáni Hivatalát 8 napon belül!

**………, év/hónap/nap**

|  |
| --- |
| …………………………*pályázó aláírása* |

1. Olyan elérhetőségeket adjon meg, melyen keresztül a pályázat időtartama alatt a pályázat kiírója kommunikálni tud a pályázóval. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kérjük, olyan számlaszámot adjon meg, melyre közvetlenül történhet az ösztöndíj összegének átutalása! [↑](#footnote-ref-2)
3. Oktatói mobilitás 2. típusa kizárólag a megjelölt intézménybe igényelhető. Kérjük a megfelelő intézményt aláhúzni! [↑](#footnote-ref-3)
4. Kizárólag Oktatói mobilitás 3-4. típusban pályázható, kérjük megadni a fogadóintézmény pontos nevét! [↑](#footnote-ref-4)
5. Oktatói 2. típus min. 1 hét-max. 6 hét, 3-4. típus min 1. nap-max. 6 hét. [↑](#footnote-ref-5)
6. Mindkét nyelven lehetséges! [↑](#footnote-ref-6)