

**II. PÁLYÁZATI ADATLAP**  
**SZINTEMELOŐ KÉPZÉSHEZ**

Név: .....

Szül.hely:.....év:.....hónap.....nap.....

Anyja neve:.....

Munkahely:.....

Beosztás:.....

Kamarai ig. száma: .....

Pályázatot nyújtok be, a Budapestiek az Egészségügyi Szakdolgozókért Alapítvány által meghírdetett:

**II. Budapesti Egészségügyi Szakdolgozókért Alapítvány**

**„Ösztöndíj az Egészségügyi Szakdolgozó szintemelő képzésben való részvételéhez”**

Adományozható a **Budapesti Területi Szervezet tagjai részére**, a ténylegesen felmerült költség mértékéig, de **maximum 150.000 Ft/fő** összegig, a

- felsőoktatásban tanulmányokat folytató, vagy
- Országos Képzési Jegyzékben (továbbiakban OKJ-ben) szereplő, szintemelő képzésben résztvevő egészségügyi szakdolgozó számára.

.....**Ft összegre kérem a támogatást.**