

ADATLAP
MOK Budapesti Területi Szervezet
kötelező szinten tartó és szabadon választható
tanfolyamok
TÁMOGATÁSÁHOZ

I. A pályázó

1.	Neve:	
2.	Pecsétszáma:	
3.	Születési hely, idő:	
4.	Anyja neve:	
5.	Címe:	
6.	Telefon:	
7.	E-mail:	
8.	Orvosi diploma száma, kelte:	
9.	Továbbképzésre kötelezett szakvizsga megnevezése:	
10.	Pályázó kamarai tagságának kezdet:	
11.	Pályázó kamarai tagdíj állapota:	
12.	Jelenleg részesül e hasonló jellegű támogatásban?	
13.	A tanfolyam megnevezése, időpontja:	

II. Nyilatkozat

Alulírott _____ nyilatkozom, hogy a pályázatban foglalt adatok, információk teljes körűek, valódiak és hitelesek. Vállalom továbbá, hogy a pályázat elbírálásáig, illetve a támogatási szerződés lejártáig haladéktalanul bejelentem, ha bármely a pályázatban szereplő adat megváltozik.

Kelt: _____

.....

pályázó