**TANÍTSUNK MAGYARORSZÁGÉRT! PROGRAM**

**ÖSZTÖNDÍJ PÁLYÁZATI ŰRLAP**

*Pályázat leadási határideje: 2023. március 1.*

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Lakcím: |  |
| Campus/Város: |  |
| E-mail: |  |
| Telefonszám: |  |

Ezen pályázati űrlap kitöltésével pályázom a mentor hallgatói ösztöndíjra.

Elvégeztem a megelőző TM mentorkurzust, amelynek tapasztalatai alapján jelentkezem a következő TM kurzusra.

Motivációim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázat benyújtásával egyidejűleg vállalom, hogy:

* regisztrálok a [[https://www.tanitsunk.hu/hu](https://www.tanitsunk.hu/hu?fbclid=IwAR2qms88otoZ1ZK1uPhAxIHjfs61jTtog0yRl0Yt5aAFzQ4QYhc_woN9F7k)/](https://tmo.gov.hu/) honlapra,
* a havi 45.000 Ft ösztöndíjból 10.000 Ft-tal, amit a mentorált diákokra kell elkölteni, tételesen elszámolok,
* a mentortevékenységemről dokumentáltan, heti rendszerességgel beszámolok,
* heti rendszerességgel 6 órát foglalkozom az általam mentorált diákokkal.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben ezen feltételeket nem teljesítem, kizárható vagyok az ösztöndíj további folyósításából.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2023. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás