

Ž i a d o s ť
o priznanie mestského štipendia pre rok 20..
P á l y á z a t
a 20.. . évi községi ösztöndíj odaítélésére

Meno a priezvisko / A pályázó neve:

Adresa trvalého pobytu / Lakhely:

Dátum narodenia / Születés időpontja:

Názov a adresa VŠ, univerzity /A főiskola v. egyetem neve és címe:

Fakulta / Kar:

Aktuálny školský rok / Iskolaév:

Ukončený ročník / Évfolyam:

Názov ZŠ, ktorú žiadateľ navštevoval v Nesvadoch / Az pályázó által látogatott alapiskola neve:

/nevhodné vyškrtnúť / a nem megfelelő kihúzandó/

1. Základná škola
2. Základná škola s vyučovacím jazykom maďarským - Alapiskola Nesvady -Naszvad

Kritériá / Követelmények:

1. výpis známok za daný akademický rok z elektronického akademického informačného systému potvrdený študijným oddelením
2. doklad o zápise do ďalšieho ročníka a potvrdenie o dennej forme štúdia

V Nesvadoch dňa / Naszvad,

.....
podpis žiadateľa / a pályázó aláírása

Termín podania žiadosti uchádzača o mestské štipendium je do 31. 10. aktuálneho roka.

Priemer skúšok za školský rok /zímny a letný semester/ nesmie byť horší ako 1,50 / A két iskolai félév vizsgajegyének átlaga nem lehet rosszabb mint 1,50