TANULMÁNYI SZERZŐDÉS

**Makovecz-program ösztöndíj**

###### 20…../20… . tanév

###### Tanulmányi időszak: …………..……..-tól ………..………….-ig

###### Tudományterület: ……………………………..…………..

**Tanulmányi szint (BA, MA, PhD/osztatlan):…………..**

|  |
| --- |
| **Hallgató neve:** ….……………………………………………….. **E-mail címe**:…………..@..........  **Születési idő**:…………………………. **Hely**………………………..  **Küldő intézmény: ………………………………………………………… Ország: ………………………:**  **Küldő intézmény címe:…………………………………………………………………..….…………. Koordinátorának neve:…………………………………………… E-mail címe:………………………………** |

#### **Tanulmányi program részletezése:**

|  |
| --- |
| **Fogadó intézmény: *Széchenyi István Egyetem, Győr, Magyarország***  ***Fogadó intézmény koordinátrora: Hoffmann Helga E-mail címe: hoffmann@sze.hu*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgy kódja** | **Tantárgy neve (listában megjelöltek szerint)** | **Félév**  **(1 v.2)** | **ECTS (kreditpont)** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Hallgató aláírása** ……………………………….. **Dátum**:: ………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **Küldő intézmény** Igazoljuk, hogy egyetértünk a tanulmányi szerződésben foglaltakkal:  **Küldő intézmény koordinátora:**  Név:  Beosztás  Aláírás: Dátum: | **Fogadó intézmény**  Igazoljuk, hogy egyetértünk a tanulmányi szerződésben foglaltakkal  **Fogadó intézmény koordinátora:**  Név  Beosztás: *Szakkoordinátor*  Aláírás : Dátum: |