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: BeosztásAláírás: Dátum:  |  **Fogadó intézmény**  Igazoljuk, hogy egyetértünk a tanulmányi szerződésben foglaltakkal**Fogadó intézmény koordinátora:**NévBeosztás: *Szakkoordinátor* Aláírás : Dátum:  |