

Az Orion Pharma Kft. által meghirdetett nyilvános pályázatra az alábbi pályázatomat nyújtom be:

SZEMÉLYES ADATOK

Pályázó neve:		Titulus:
E-mail cím:		Telefon:
Levelezési cím:		
Születési idő:		Születési hely:

SZAKMAI ADATOK

Képzettség:		
Szakvizsga:		
Munkahely:		Beosztás:

PÁLYÁZATI KÉRELEM**Kongresszus, továbbképzés vagy egyéb tudományos rendezvény:**

Megnevezése:

Időpontja:

Helyszíne:

A rendezvény részvételének módja:

Előadást tart Posztert mutat be Hallgató

Megpályázott támogatás összeg nagysága: _____

Felhasználás formája:

Résztvételi díj Szállás
 Utazás Étkezés

A pályázat rövid indoklása:

A pályázónak be kell számolnia a tudományos rendezvényen elhangzottakról.

A jelen pályázat feltételeit teljes mértékben elfogadom.

Dátum:

Pályázó aláírása, Pecsét

Kérjük, a kitöltött és lepecsételt pályázati lapot az alábbi e-mail címre vagy fax számra küldje vissza:

Fax: +36 1 237 0603

Email: judit.horvath@orionpharma.com