

DIASZPÓRA FELSŐOKTATÁSI ÖSZTÖNDÍJPROGRAM

NYILATKOZAT

A kitöltött, aláírt nyilatkozatot kérjük az online jelentkezési
felületre feltölteni!

Név: _____

Születési név: _____

Szül.hely és idő: _____

Szem.ig. sz.: _____

Anyja születési neve: _____

Sportol-e
rendszeresen?.....

Milyen
sportágban?.....

Szemüveget használ?

Dioptria?.....

Volt felmentett? Mikor?

Miért?

Úszni tud?

Van-e tériszonya?

Van-e mozgáskorlátozottsága?

Tartósan fennálló betegsége?

Jelenleg is fennálló betegsége?

Alulírott kijelentem, hogy eltitkolt betegségem nincs.

Budapest, 20hó..... nap

.....
a pályázó aláírása