**IGÉNYLŐLAP**

**doktorandusz AVISO-s hangfelvételének költségtérítéséhez**

**Név:**

**Évfolyam:**

**Program/alprogram:**

**AVISO-s hangfelvétel időpontja:**

**Hangfelvétel költsége:**

Ezennel kérem az AVISO-ban készült hangfelvételem költségének támogatását.

**Igényelt összeg:**

Dátum: Budapest,

 ………………………………………………………………….

 Doktorandusz aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMVEZETŐI JÓVÁHAGYÁS**

Programvezető által javasolt támogatási összeg (a rendelkezésre álló programkeret figyelembevételével):

Dátum: Budapest,

 ………………………………………………………………….

 Programvezető aláírása