**IGÉNYLŐLAP**

**doktorandusz utazási támogatásának igényléséhez**

**Figyelem! Az igénylőlapot az utazás dátuma előtt egy hónappal kérjük leadni a Doktori Irodában, ellenkező esetben a doktorandusz utazása nem támogatható! Utólagos költségtérítésre nincs lehetőség.**

**Név:**

**Évfolyam:**

**Program/alprogram:**

**Tervezett utazás célja:**

**Tervezett utazás időpontja:**

**Tervezett közlekedési eszköz:**

**Szállásigény (az első éjszaka dátumának és az utolsó éjszakát követő nap dátumának megjelölésével):**

**Utazás költségei**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Jogcím:*** | ***Várható költség:*** | ***Igényelt támogatás:*** |
| Útiköltség: |  |  |
| Szállásköltség: |  |  |
| Regisztrációs/nevezési díj: |  |  |
| Részvételi díj: |  |  |
| Egyéb, éspedig:…………………………………………………………………... |  |  |

**Igényelt támogatás összege:**

Dátum: Budapest,

 ………………………………………………………………….

 Doktorandusz aláírása

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

**PROGRAMVEZETŐI JÓVÁHAGYÁS**

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

Dátum: Budapest,

 ………………………………………………………………….

 Programvezető aláírása