|  |
| --- |
| **Magyar Dermatológiai Társulat****Kérelem hazai és külföldi konferencia-részvétel támogatására (2017)****Az alábbi kérelem online is kitölthető itt:** [**online pályázati kérelem**](https://goo.gl/forms/tZLboLob7RYvyHZ52)(<https://goo.gl/forms/tZLboLob7RYvyHZ52>) |
| **A pályázó** |
| Neve:  |
| Munkahelye: | Beosztása/ státusz:  |
| Telefonszáma (mobilszám vagy közvetlen munkahelyi szám): | E-mail címe:  |
| **A konferencia I.** |
| Elnevezése:  |
| Időpontja:  | Helyszíne (ország/város):  |
| Beadott előadás, szerzők sorrendje: |
| Beadott poszter címe, szerzők sorrendje: |
| **Az igényelt összeg I. kongresszushoz** |
|   | Összeg (valutában) | Árfolyam (a kérelem benyújtása napján) | Összeg forintban |
| Regisztrációs díj: |  |  |  |
| Szállásköltség: |  |  |  |
| Összesen: |   |   |  |
|  |
| **A konferencia II.** (amennyiben az első helyen megjelölt kongresszusra benyújtott pályázat nem nyer, megjelölhet egy másik kongresszust is) |
| Elnevezése:  |
| Időpontja, helyszíne (ország/város): |
| Beadott előadás, szerzők sorrendje: |
| Beadott poszter címe, szerzők sorrendje: |
| **Az igényelt összeg II. kongresszushoz** |
| Regisztrációs díj (pénznem megjelölésével): |
| Szállásköltség (pénznem megjelölésével): |
| Összesen (pénznem megjelölésével):: |
|  |
| **Mellékletek** |  db |
| A előadás/poszter konferencián való elfogadásának igazolása |  db |
| Előadás/Poszter absztrakt |  db |
| Önéletrajz (angol vagy magyar nyelven) |  db |
| Publikációk felsorolása |  db |
| Egyéb |
| Tanszékvezető/ Intézetvezető véleménye a konferenciáról és az előadásokról, vagy a pályázó méltatása: |
| **Véleményező aláírása:** | **Pályázó aláírása:** |
| …………………………, 2016. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_. | ……….……………, 2016. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_. |
| **Megítélt támogatás összege** **forintban:** |