**2017.évi Kozmetológiai Kongresszusi támogatás pályázati űrlap**

**A Pályázó adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pályázó neve: |  |
| E-mail címe: |  |
| Munkahelye: |  |
| Telefonszáma: |  |
| Bankszámlaszáma, ahová a támogatást kéri: |  |
| Rövid, szakmai önéletrajza: |
| Publikációinak számaangol:magyar:kongresszusi előadás: |
| Mire pályázik? (jelölje x-szel) |  csak regisztrációs díj költségének támogatására |
|  |  regisztrációs díj és a szállás költségének támogatására |
| Absztraktot nyújt-e be? |  nem  igen |
| Ha igen, címe? |  |
| Intézetvezetőjének hozzájárulása: |  |

Dátum: Pályázó aláírása: