**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 száma  angol:  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: