FIGAMU RÉSZVÉTEL PÁLYÁZATI ŰRLAP

FIGAMU és MGYGT tagok számára

**Név:**

**Pecsétszám: Születési hely, idő:**

**Anyja neve:**

**Munkahely:**

**Lakcím:**

**E-mail cím:**

**Telefonszám:**

**Adószám:**

**Bankszámlaszám:**

Alulírott támogatási kérelemmel fordulok az Magyar Gyermek-gasztroenterológiai Társaság vezetőségéhez, a „Fiatal Gasztroenterológusok Munkacsoporta” által szervezett konferenciára

**A támogatás felhasználásának célja:**

szakmai továbbképzés, konferencia részvétel

**Rendezvény** neve: FIGAMU 2025

helyszíne: Balatonalmádi

időpontja: 2025. április 25-27.

**Kért támogatási összeg:**

max. 50 000 Ft

**Támogatási összeg tervezett felhasználása:**

Részvételi díj:

Szállás költség:

Étkezési költségek:

Várható összes költség:

**MGYGT tagság** **kezdete:**

Kelt ,

aláírás

**Csatolandó dokumentumok:**

* szakmai önéletrajz
* konferencia absztrakt

**Beküldési e-mail cím:** [**beres.nora@semmelweis.hu**](mailto:beres.nora@semmelweis.hu)

**A pályázati lap beérkezési határideje 2025.03.30.**

**Részvételi igazolás, számlabemutatás határideje: 2025.05.04.**

**Bíráló bizottság:**

MGYGT elnöksége

Dr. Dezsőfi-Gottl Antal Tivadar

Dr. Karoliny Anna

Dr. Szűcs Dániel

Dr.Tárnok András

**Kapcsolattartó:**

Dr. Béres Nóra Judit (FIGAMU vezetőségi tag)