

2. számú melléklet

Mentori támogató nyilatkozat

Az Intézmény neve:	
Címe:	
OM azonosítója:	
Intézményvezető neve:	

Alulírott igazolom, hogy a GINOP_PLUSZ-5.3.1-23-2023-00001 azonosítójú „Apáczai ösztöndíjprogram” című kiemelt projekt keretében Intézményünk a pályázat benyújtására jogosult tanulója (Pályázó) számára mentor kijelölésével tehetséggondozó támogatást biztosít.

A mentor kiválasztása „A mentor kiválasztását, tevékenységét szabályozó eljárásrend és útmutató 2024/2025. tanév” dokumentum alapján és a támogatásra jogosult Pályázók számának figyelembevételével; a mentor és a támogatott tanulói csoport véglegesítése a pályázati eredmények ismeretében történik.

Pályázó neve:	
Oktatási azonosítója:	
Osztály, évfolyam:	
Mentor neve:	
Oktatási azonosítója:	
E-mail címe:	
Telefonszáma:	

Jelen Nyilatkozat kizárólag a GINOP_PLUSZ-5.3.1-23-2023-00001 azonosítójú „Apáczai ösztöndíjprogram” elnevezésű projekt keretében használható fel a tanulói pályázat benyújtásához.

Kelt:, 2024. (hónap, nap)

.....
Intézményvezető
(aláírás, bélyegző)