



Zsófia Földvári <foldvarizsofia@gmail.com>

[CampusHungary] Értesítés a pályázat bírálati elfogadásáról

3 üzenet

noreply@campushungary.hu <noreply@campushungary.hu>
Címzett: foldvarizsofia@gmail.com

2014. április 17. 14:15

Tisztelt Pályázó!

Örömmel értesítjük, hogy a B2/1SZ/10774 regisztrációs számon benyújtott, 2014.09.01. és 2014.09.28. között megvalósítandó Szakmai gyakorlat pályázatát a Campus Hungary Ösztöndíj Bizottság támogatásra ítélte. A hivatalos támogatási összeg az Online Pályázati Rendszerből - a szükséges adatok megadása után - letölthető szerződésben lesz megtalálható. Az ösztöndíjkategóriákról előzetesen a honlapon tájékozódhat: <https://www.campushungary.hu/palyazoknak/osztondij-kategoriak>

Amennyiben elfogadja az ösztöndíjat, kérjük az online felületen kattintson a „Szerződésre készít” menüpontra és adja meg a szerződéskötéshez szükséges adatait. Amennyiben módosítani kíván a pályázatban benyújtott paramétereken, úgy kérjük, még a szerződés megkötése előtt csatolja a honlapon is megtalálható Módosítási Kérelem kitöltött és aláírt változatát. Ezt postai úton is továbbítsa a Balassi Intézet címére.

Ne feledje, hogy a féléves részképzésre pályázóknak minimum 15 ECTS kreditet kell teljesíteniük; az ECTS kreditrendszer nem használó országok esetén, 4 tanegység teljesítése kötelező. Amennyiben kutatás céljából pályázott féléves részképzésre, a konzultáció igazolása szükséges.

Amennyiben valamilyen oknál fogva nem kíván élni az ösztöndíjjal, kérjük kattintson az „Elvet” menüpontra és a pályázati rendszerbe töltsse fel a honlapon található Lemondó Nyilatkozat kitöltött, aláírt változatát, melynek eredeti példányát kérjük postai úton is juttassa el a Balassi Intézetbe.

Cím:

Balassi Intézet, Campus Hungary

1519 Budapest, Pf. 385.

Üdvözlettel,

A Campus Hungary pályázati csapata

Ez egy automatikusan generált levél. Kérjük erre a címre ne válaszoljon.

Certificate of Completion Campus Hungary Placement

Details of the student

Name of student (surname, first name): FÖLDVÁRI ZSÓFIA

Registration number:

Address (house number, street name, postcode, city, country): 1122 ABADSAI STR. 3602 BAKTALÓVÁRI

Nationality: HUNGARIAN HUNGARY

Sending Institution: UNIVERSITY OF DEBRECEN CLINICAL CENTER

Subject area: MEDICINE

Dates of the completed placement period (first and last day of activity)

First day (dd.mm.yyyy): 01.09.2014 Last day (dd.mm.yyyy): 28.09.2014

Number of working hours per week (Minimum 12 hours per week required.): 30

Working language: ENGLISH

Details of the host organisation/company

Name of the organisation/company: National Medical Students' State (IFMSA-Russia)

Website: hccm.ru / mkneu Moscow Scientific Practical Center

Address: DELEGATSKAYA STR 20/1

City: Moscow

Country: Russia

Name of contact person: Kirill Kuzmichev

Title: Local Exchange Officer, Surgery Resident

E-mail: kirill.kuzmichev@yahoo.com

Phone number: +7967-266-4052

Brief description of the completed training program:

One month training in Surgery department — observation, shadowing, and hands-on practice, experience with routine daily procedures.
Discussions of clinical cases.

Description of skills and competences acquired during the placement period

1. Activities/tasks carried out

History taking, evaluation of medical data,
hands-on assisting

2. Job-related skills and competences acquired

Medical routine communication in English,
experience in surgical procedures

3. Language skills and competences acquired (if not included under 'Job-related skills and competences')

Included, see above,

4. Computer skills and competences acquired (if not included under 'Job-related skills and competences')

EVALUATING CT/MRI IMAGES
FILLING OUT PATIENT ANAMNESIS FORMS

5. Organisational skills and competences acquired (if not included under 'Job-related skills and competences')

Organisation of ~~steps of simple~~ steps of simple
surgical procedures

6. Social skills and competences acquired (if not included under 'Job-related skills and competences')

communication with fellow exchange students,
living in the university dormitory, communication
with doctors and nurses

7. Other skills and competences acquired

8. Number of awarded ECTS credits (if any):

5 - after completion at the University of Debrecen

Hereby I certify that the above mentioned student has successfully completed his/her training period at our
organisation/company.

signature of organization/company representative

Signed on (date) 27.09.14 at 14:15

MOSCOW

place of organization/company seal

signature of student

Signed on (date) 30.09.2014 at DEBRECEN