

## Mentorgárda tagsági pályázati adatlap 2025

**Név:**

**Beiratkozás éve:**

**Szak:**

**E-mail cím:**

**Telefonszám:**

fénykép helye

Pályázatom beadásával kijelentem, hogy elsőkoros kiválasztásom esetén részt tudok venni a szóbeli meghallgatáson, a kiválasztási folyamatban, kiemelten a kiválasztó hétvégén, mentorrá választásom esetén pedig a pályázatban megjelölt kötelességeket maradéktalanul teljesíteni tudom.

**Aláírás**