* + - 1. *számú melléklet*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Projekt regisztrációs adatlap*** | | |
| Pályázati program: |  | |
| Felhívás: |  | |
| Benyújtási határidő: |  | |
| Cím / Acronym: |  |  |
| Projekt célja és fő tevékenységei: |  | |
| Megvalósítás időtartama: |  | |
| Szakmai vezető neve, szervezeti egysége: |  | |
| Teljes konzorciumi költségvetés: |  | |
| PTE költségvetés: |  | |
| Önrész bevonása szükséges-e?: |  |  |
| PTE vezető partner-e? |  | |
| Visszaigazolt parterek (szervezet, ország): |  | |
| Szakmai kapcsolattartó, elérhetőség: |  | |
| Megjegyzés: |  | |

Alulírott ………………………., mint a ……………………………szervezeti egység vezetője nyilatkozom, hogy a fentiekben leírt pályázat benyújtását támogatom.

Pécs, 2025................ ................................................................

szervezeti egység vezetőjének aláírása