**SZAKMAI GYAKORLAT BEJELENTŐ LAP**

**NÉV:** ……………………………………………………………….………………………………………………

**Neptun kód:** ……………………………………………………………….………………………………………………

Szak/szakirány, specializáció: ……………………………………………………………….………………………………………………

Tagozat:

Képzés nyelve: ……………………………………………………………….………………………………………………

Telefonszám: ……………………………………………………………….………………………………………………

**E-mail cím\*:** ……………………………………………………………….………………………………………………

**Képzési és kimeneti követelmények szerint a kötelező szakmai gyakorlat ideje: …..… óra**

**Szakmai gyakorlat ideje: 202\_. év …..... hó ..… napjától – 202\_. év …... hó …. napjáig**

**A szakmai gyakorlóhely adatai:**

Gyakorlóhely neve: ……………………………………………………………….………………………………………………

Székhely: ……………………………………………………………….………………………………………………

Munkavégzés helye: ……………………………………………………………….………………………………………………

Kapcsolattartó neve: ……………………………………………………………….………………………………………………

Beosztása: ……………………………………………………………….………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………….………………………………………………

Email címe: ……………………………………………………………….………………………………………………

Gyakorlóhely típusa[[1]](#footnote-1): ……………………………………………………………….………………………………………………

Foglalkoztató tevékenységi köre (a szakmai gyakorlat szempontjából releváns): ……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gyakornok által betöltendő munkakör: …………………………………………………….…………………………………………..

Munkaköri feladatok leírása: …………………………………………………….…………………………………………..

……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: …………………………………………., 202. . …………………….. hó ……….. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyakorlóhely

P.H.

**Hallgató nyilatkozat**

Alulírott ……………………………………………………………….. (név) ………………………………………….. (Neptun-kód) hallgató kérem, hogy a fenti gyakorlóhelyet, a fent jelölt feltételekkel az egyetem kötelező szakmai gyakorlati helyemül elfogadja. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a gyakorlati hely szakmai szempontból történő elfogadása nem jelenti a letöltött szakmai gyakorlatom automatikus elfogadását.

Kelt: …………………………………………., 202. . …………………….. hó ……….. nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hallgató

1. gazdasági társaság, gazdálkodó szervezet (Ptk 685.§ c.), alapítvány, egyesület, köztestület, köznevelési intézmény, kutatóintézet, egyéb költségvetési szerv, helyi önkormányzat/egyház/egyházi jogi személy, egyéb (kérjük megadni) [↑](#footnote-ref-1)