**JELENTKEZÉS SZAKMAI GYAKORLATRA**

**ADATLAP**

|  |
| --- |
| **HALLGATÓ ADATAI** |
| **NÉV** |  |
| **NEPTUN KÓD** |  |
| **SZAK/AKTÍV FÉLÉV** |  |
| **SZÜLETÉSI ADATOK** |  |
| **ÁLLANDÓ LAKCÍM** |  |
| **TELEFONSZÁM** |  |
| **E-MAIL CÍM** |  |

Alulírott hallgató ezúton jelentkezem a szakmai gyakorlatra.

Kelt:

 …..…...…….……………..

 hallgató aláírása

|  |
| --- |
| **GYAKORLÓ HELY ADATAI** |
| **NÉV** |  |
| **SZÉKHELY** |  |
| **ADÓSZÁM** |  |
| **NYILVÁNTARTÁSI SZÁM** |  |
| **KÉPVISELŐ NEVE** |  |
| **TELEFONSZÁM** |  |
| **KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI** |
| **NÉV** |  |
| **BEOSZTÁS** |  |
| **TELEFONSZÁM** |  |
| **E-MAIL CÍM** |  |
| **GYAKORLAT HELYSZÍNÉRE VONATKOZÓ ADATOK** |
| **TELEPHELY** |  |
| **TELEFONSZÁM** |  |
| **E-MAIL CÍM** |  |
| **GYAKORLAT IDŐTARTAMÁRA VONATKOZÓ ADATOK** |
| **KEZDÉS (év, hó, nap)** |  |
| **BEFEJEZÉS (év, hó, nap)** |  |

**A gyakorló hely nyilatkozata:**

A gyakornokot a fent megjelölt időszakra szakmai gyakorlatra alkalmazom és vállalom, hogy a gyakorlatról készült írásos beszámolót, értékelést az egyetem részére megküldöm.

Kelt: …………………………..

P.H.

 ………………………………...….

 Gyakorló hely képviselője

**A szakfelelős/szakkoordinátor nyilatkozata:**

A hallgató által választott gyakorlóhelyet engedélyezem/nem engedélyezem \*

(\* - a megfelelő rész aláhúzandó)

Kelt: …………………………

 ……………………………………..

 szakfelelős/szakkoordinátor aláírása