**Jelentkezési lap szakmai gyakorlatra**

|  |
| --- |
| Hallgató adatai |
| Név: | Neptun kód: |
| Elérhetőség | Ir. szám: | Település: | Utca, házszám: |
| Telefonszám: |
| e-mail cím: |
| Szak |  | N☐ L☐ | BA☐ MA☐ FOKSZ☐ |
| Szakmai gyakorlat tanszéki felelőse/ témavezető/ szakvezető |  |
| Gyakorlati hely adatai |
| Szervezet neve |  |
| Nyilvántartási száma |  |
| Szervezet székhelye | Ir.szám: | Település: |
| Utca, házszám: |
| Levelezési cím(csak ha a fentitől eltér) | Ir.szám: | Település: |
| Utca, házszám / Pf. |
| Honlap: Gyakorlatvégzés helye |  |
|  |
| Adószám |  |
| Gyakorlóhely típusa: (megfelelő aláhúzandó) | köznevelési intézmény, kutatóintézet, egyéb költségvetési szerv, gazdálkodó szervezet, alapítvány, egyház/egyházi jogi személy, egyéb:………………… |
| Kapcsolattartó neve, titulusa |  |
| Kapcsolattartó szervezeti egysége, beosztása |  |
| Kapcsolattartó elérhetősége | Telefonszám: |
| e-mail cím: |
| Gyakorlat időtartama | Kezdés (éééé.hó.nap.): | Befejezés (éééé.hó.nap.): |
| Betöltendő gyakorlati pozíció megnevezése: |  |
| Nyilatkozatok |
| A hallgató nyilatkozata arról, hogy vállalja a gyakorlat elvégzését a fenti munkahelyen (aláírás) |  |
| A vállalat/intézmény nyilatkozata arról, hogy fogadja a hallgatót a gyakorlatra és hozzájárul ahhoz, hogy az oktatási intézmény az OH felé bejelentési kötelezettségének eleget tegyen (aláírás+bélyegző) |  |
| A tanszék nyilatkozata arról, hogy engedélyezi a gyakorlat letöltését a fenti helyen (aláírás + bélyegző) | engedélyező aláírása bélyegző |

Érkezett: (a tanszékre történő leadás dátuma)