**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)