**Befogadó nyilatkozat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A képen szöveg látható  Automatikusan generált leírás | *Kérem, válasszon!* | | | | |
| **Befogadó nyilatkozat** | | | | | |
| **A hallgató személyes adatai** | | | | | |
| Név: | | | *Kérem, adja meg a nevét!* | | |
| Elektronikus levélcíme: | | | *Kérem, adja meg az e-mail címét!* | | |
| Telefonszáma: | | | *Kérem, adja meg a (mobil)telefonszámát!* | | |
| Oktatási azonosító jele: | | | *Kérem, adja meg az oktatási azonosítóját!* | | |
| Neptun azonosítója: | | | *Kérem, adja meg a Neptun azonosítóját!* | | |
| **A hallgató képzési adatai** | | | | | |
| Kar neve: | | | *Kérem, válasszon!* | | |
| Képzés neve: | | | *Kérem, adja meg a szakot!* | | |
| Képzés szintje: | | | *Kérem, válasszon!* | | |
| Képzés nyelve: | | | *Kérem, válasszon!* | | |
| Specializáció (modul) neve: | | | *Kérem, adja meg a specializációt!* | | |
| Teljesített kreditek száma: | | | *Kérem, adja meg a teljesített kreditek számát!* | | |
| **A szakmai gyakorlat tervezett időpontja** | | | | | |
| Szemeszter (félév) megnevezése: | | | *Kérem, válasszon!* | | |
| Szakmai gyakorlat hossza: | | | *Kérem, válasszon!* | | |
| Szakmai gyakorlat teljesítésének tervezett időpontja: | | | Kérem, adja meg a kezdő dátumot! – Kérem, adja meg a végdátumot! | | |
| **A szakmai gyakorlóhely adatai** | | | | | |
| Vállalat/intézmény neve: | | | *Kérem, adja meg a cég nevét!* | | |
| Vállalat/intézmény székhelye: | | | *Kérem, adja meg a cég címét!* | | |
| Kapcsolattartó neve: | | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó nevét!* | | |
| Kapcsolattartó elektronikus levélcíme: | | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó e-mail címét!* | | |
| Kapcsolattartó telefonszáma: | | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó (mobil)telefonszámát!* | | |
| Kijelentem, hogy a megjelölt szakmai gyakorlóhelyen teljes munkaidőben veszek részt a gyakorlaton.  Kijelentem, hogy a szakmai gyakorlat szervezésének eljárásrendjében leírtakat tudomásul veszem és annak megfelelően járok el.  Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek. | | | | | |
| Kelt: *Kérem, adja meg a helyet!*, *Kérem, adja meg a dátumot!* | | | | | |
|  | | | | hallgató aláírása | |
| A hallgatót szakmai gyakorlatra fogadom. | | | | | |
| Kelt: *Kérem, adja meg a helyet!*, *Kérem, adja meg a dátumot!* | | | | | |
| P.H. | | | | | |
|  | | | | vállalat/intézmény cégszerű aláírása | |
| … *(Neptun időbélyeg)* | |  | | | Neptun – Egységes Tanulmányi Rendszer |