|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A képen szöveg látható  Automatikusan generált leírás | *Kérem, válasszon!* | |
| **Nyilatkozat**  **szakmai gyakorlat munkatapasztalat alapján történő kiváltásáról** | | |
| Alulírott | | |
| **………………** *(hallgató neve)*  (született: ……… *(szül. hely)*, ……… *(szül. idő)*; anyja születési neve: ………;  oktatási azonosító: ………; Neptun azonosító: ………)  hallgató, mint az  **Óbudai Egyetem** *Kérem, válasszon!*  *Kérem, adja meg a szakot!* *Kérem, válasszon!* szak  *Kérem, válasszon!* nyelvű, *Kérem, válasszon!* munkarendű  képzésének hallgatója nyilatkozom, hogy  egybefüggő, legalább … hét időtartamú fennálló,  illetve a jelen nyilatkozat keltét megelőző 5 (azaz öt) éven belül fennállt\*  - munkaviszonnyal  - vállalkozói jogviszonnyal  - Erasmus szakmai gyakorlattal  rendelkezem. | | |
| A munkaviszony kezdete: ………………  A munkaviszony végdátuma (vagy jelenleg is folytatólagos): ………………  Az igazoló szervezet megnevezése: ………………………………………………………………  Az igazolást kibocsátó neve és beosztása: ……………………………………………………… | | |
| A munkaviszony/vállalkozói jogviszony igazolását, vagy Erasmus szakmai gyakorlat esetén a *Learning Agreement for Traineeships – After Mobility* kitöltött nyomtatványt jelen nyilatkozatomhoz mellékletként csatolom. | | |
| Kelt: ……… *(hely)*, ……… *(dátum)* | | |
| \* A megfelelő aláhúzandó. | | hallgató |