Jelentkezési lap Szakmai gyakorlatra

**Csak elektronikusan tölthető ki!**

**Az adatlapot az aláírás után a** [**szakmaigyak@mik.uni-pannon.hu**](mailto:szakmaigyak@mik.uni-pannon.hu) **címre kell elküldeni!**

|  |  |
| --- | --- |
| **HALLGATÓ ADATAI** | |
| **Név:** | Hallgató neve |
| **NEPTUN kód:** | Hallgató Neptun kódja |
| **Szak / aktív félév száma:** | Válasszon az alábbiak közül. / Félév szám |
| **Tagozat (nappali vagy levelező):** | Válasszon az alábbiak közül. |
| **Születési hely, idő:** | Születési hely, Születési idő |
| **Állandó lakcím:** | Állandó lakcím |
| **Telefonszám:** | Telefonszám |
| **E-mail:** | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **GYAKORLATI HELY ADATAI** | |
| **Szervezet neve:** | Szervezet neve |
| **Szervezet székhelye:** | Szervezet székhelye |
| **Adószáma:** | Adószáma |
| **Szakmai gyakorlatért felelős konzulens neve:** | Szakmai gyakorlatért felelős konzulens neve |
| **Szakmai gyakorlatért felelős konzulens beosztása:** | Szakmai gyakorlatért felelős konzulens beosztása |
| **Szakmai gyakorlatért felelős konzulens elérhetősége:** | **Telefon:** Telefonszám  **E-mail:** Telefonszám |

|  |  |
| --- | --- |
| **A GYAKORLAT IDŐTARTAMA** | |
| **Várható kezdés időpontja (éééé.hó.nap):**  Dátum megadásához kattintson ide. | **Várható befejezés időpontja (éééé.hó.nap):**  Dátum megadásához kattintson ide. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NYILATKOZATOK** | |
| **A hallgató nyilatkozata arról, hogy vállalja a gyakorlat elvégzését a fenti munkahelyen.** (aláírás) |  |
| **A szervezet nyilatkozata arról, hogy fogadja a hallgatót a gyakorlatra, a PE MIK eljárásrendjét elfogadja, a szükséges Együttműködési/kiegészítő megállapodást megköti és a hallgató részére a Szakmai gyakorlatot követően a Beszámoló űrlapot hitelesíti.** (aláírás + bélyegző) |  |

**Dátum:** Dátum megadásához kattintson ide.

**Az alábbi oldal kizárólag Felsőoktatási szakképzés esetén töltendő ki!**

**A munkaterület és feladatok általános leírása:**

|  |
| --- |
| Szöveg beírásához kattintson ide. |

**Szakmai tevékenységek, feladatok: Időtartam:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide. | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide. | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide.  Szöveg beírásához kattintson ide. | Szöveg beírásához kattintson ide. |

**Dátum:** Dátum megadásához kattintson ide.

**Szakmai gyakorlatért felelős céges konzulens aláírása** **P.H.**

**Szakmai gyakorlaton résztvevő aláírása**

**Egyetem véleménye:**

**A hallgató gyakorlatát a fent megjelölt területre** Kérem, válasszon az alábbiak közül.**.**

**Dátum:** Dátum megadásához kattintson ide.

**Szakvezető aláírása**