**JELENTKEZÉS KÖTELEZŐ SZAKMAI GYAKORLATRA**

|  |
| --- |
| Eötvös Loránd Tudományegyetem |
| Társadalomtudományi Kar |
| Savaria Gazdálkodástudományi Tanszék |

Szakmai gyakorlati konzulens neve (az egyetem részéről): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adataim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Név:* |  | *Neptun-kód:* |  |
| *Képzés:* | alapképzés (BA) 󠇯 | szakképzés (FOSZK) 󠇯 | |
| *A képzés megkezdése:* | ………. . év ……….......... hó | | |
| *Szak:* | Jelöljön ki egy elemet. | | |
| *Munkarend:* | nappali 󠇯 | levelező 󠇯 | |

**Gyakorlat feltételei**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Gyakorlat kezdőnapja:* | ………. . év ……….......... hónap ………. . nap | |
| *Gyakorlat zárónapja:* | ………. . év ……….......... hónap ………. . nap | |
| *Részidős képzés esetén:* | egybefüggő 󠇯 | megszakítva 󠇯 |
| *Gyakorlati hely:* |  | |
| *Szakterület/vezető téma:* |  | |

* A szakmai gyakorlat szabályzatát megismertem.
* Amennyiben a szakmai gyakorlat kezdőnapjáig teljesítetlen kurzusom marad, azt jelzem a szakmai gyakorlati koordinátornak és a belső instruktornak.
* Ez úton **nyilatkozom arról,** hogy a részemre kijelölt szakmai gyakorlatvezető személyes elfogulatlansága garantálható, nem áll velem függelmi viszonyban, elfogultságra okot adó munkahelyi, rokoni kapcsolatban.

Kelt: ……………………………...., ……………….. .

hallgató

|  |  |
| --- | --- |
| *A gyakorlati helyet elfogadom:*  …..…. . év ………….…. hó ……. . nap | ..................………………………………………………………………  *szakmai gyakorlati konzulens (az egyetem részéről)* |