**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) 󠇯[x]  | 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)* |