Jelentkezés a Szakmai gyakorlatra

**Csak elektronikusan tölthető ki!**

(NEPTUN: GYAKJEL kérvény melléklete)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **GYAKORLÓHELY ADATAI** | |
| **Gyakorlóhely neve:** | Gyakorlóhely neve |
| **Gyakorlóhely székhelye:** | Gyakorlóhely székhelye |
| **Honlap:** | Honlap címe |
| **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:** E-mail |
| **Együttműködési megállapodás megkötése/aktualizálása céljából illetékes személy neve:** | Illetékes személy neve |
| **Együttműködési megállapodás megkötése/aktualizálása céljából illetékes személy elérhetősége:** | **Telefon:** Telefonszám  **E-mail:** E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **NYILATKOZATOK – Minden esetben (Aláírás és pecsét nélkül érvénytelen!)** | |
| **A hallgató nyilatkozata arról, hogy vállalja a gyakorlat elvégzését a fenti munkahelyen.** (Hallgató aláírása) |  |
| **A Gyakorlóhely 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.** (Gyakorlóhely aláírása + bélyegző) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NYILATKOZATOK – Ha a hallgató a szakmai gyakorlaton kívül is munkavállalója a Gyakorlóhelynek** | |
| **A hallgató nyilatkozata arról, hogy a szakmai gyakorlatot a fenti munkahelyen munkavállalóként végzi.** (Hallgató aláírása) |  |
| **A Gyakorlóhely nyilatkozata arról, hogy a hallgató a fenti munkahelyen a szakmai gyakorlaton kívül is foglalkoztatási jogviszonyban áll.** (Gyakorlóhely aláírása + bélyegző) |  |

**Csak elektronikusan tölthető ki!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A GYAKORLAT TERVEZETT IDŐTARTAMA (Minden cella kitöltése kötelező!)** | | |
| **Várható kezdés időpontja:**  Dátum megadásához kattintson ide. | **Várható befejezés időpontja:**  Dátum megadásához kattintson ide. | **Munkaóra összesen:**  Szöveg beírásához kattintson ide. |

**A gyakorlat csak az elfogadott jelentkezés után kezdhető meg!**

**A munkaterület és feladatok általános leírása: (legalább 300 karakter):**

|  |
| --- |
| A munkaterület és feladatok általános leírása – legalább 300 karakter hosszan. |

**Szakmai tevékenységek, feladatok leírása: (legalább 300 karakter cellánként) Időtartam:**

**Minden cella kitöltése kötelező!**

|  |  |
| --- | --- |
| Szakmai tevékenységek, feladatok leírása – legalább 300 karakter hosszan. | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Szakmai tevékenységek, feladatok leírása – legalább 300 karakter hosszan. | Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Szakmai tevékenységek, feladatok leírása – legalább 300 karakter hosszan. | Szöveg beírásához kattintson ide. |

**Alulírott hallgató aláírásommal nyilatkozom, hogy a gyakorlat során csak olyan tevékenységet végzek, melyről a szakmai tartalom megítéléséhez szükséges mélységű írásbeli és szóbelibeszámolás nem sérti a vállalat üzleti titkát. A beszámolón nem lehet üzleti titokra hivatkozni.**

**Dátum:** Dátum megadásához kattintson ide.

**(A dátum nem lehet későbbi, mint a gyakorlat várható kezdésének időpontja!)**

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

**(Aláírás és pecsét nélkül érvénytelen!)**

**Szakmai gyakorlaton résztvevő hallgató aláírása**

**(Aláírás nélkül érvénytelen!)**

**Melléklet: BProf szakos hallgató esetén kötelező mellékletként kell csatolni a „Projektfeladat” nyomtatványt.**