

## FOGADÓ NYILATKOZAT

### A SZAKMAI GYAKORLAT TERVEZETT GYAKORLATI HELYE

Iskolaszövetkezet útján megszervezett gyakorlati képzés esetén

A hallgató neve: ..... NEPTUN-kód: .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

Szak:..... Tanév:..... Félév:.....

Levelező / nappali tagozat (a megfelelő rész aláhúzendó)

Tanulmányok kezdete:.....(év) A gyakorlat időtartama: .....hét

A gyakorlat időpontja: 20.....év .....hó.....naptól

20..... év.....hó .....napig

A gyakorlati hely költségvetési szerv: igen nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

#### **Iskolaszövetkezet adatai:**

A cég neve: .....

A cég képviselőjének neve:.....

A képviselőjének elérhetősége (tel., e-mail):.....

Székhelye (irányítószámmal): .....

Adószám: .....Cégjegyzékszáma:.....

Statisztikai számjel: .....

Bankszámlaszám.....

Kapcsolattartó neve:.....

Telefonszáma: ..... E-mail címe:.....

#### **A gyakorlati hely adatai:**

A cég/vállalat/intézmény neve: .....

A cég/vállalat/intézmény képviselőjének neve:.....

A képviselőjének elérhetősége (tel., e-mail):.....

Székhelye (irányítószámmal): .....

Gyakorlati hely címe (irányítószámmal): .....

OM azonosító\*: .....Államháztartási egyedi azonosító\*: ÁHTI.....

Adószám: .....Cégjegyzékszáma:.....

Statisztikai számjel: ..... Nyilvántartási szám: .....

Telefon: ..... E mail:.....

A gyakorlati felelős/kapcsolattartó neve/beosztása:...../  
telefonszáma: ..... e-mail címe:.....

A hallgató díjazása:...../hét;      heti / havi elszámolással (a megfelelő rész aláhúzendó)

*\* költségvetési szerv esetében*

## SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Ezennel igazoljuk, hogy ..... -nak, a Neumann János Egyetem GAMF Műszaki és Informatikai Kar hallgatójának lehetőséget biztosítunk a szakmai gyakorlat teljesítéséhez és az Egyetem által előírt feladatok elvégzéséhez a szükséges segítséget megadjuk. A gyakorlat végén (a kiadott formanyomtatványon) írásos értékelést adunk.

Kelt: ....., 20..... hó .....nap

PH .....

aláírás