



# SZAKMAI GYAKORLAT

## Befogadó nyilatkozat – jelentkezési ív

A hallgató neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakcíme, telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Neptun kódja: \_\_\_\_\_

Jogviszony kezdete: \_\_\_\_\_

Képzés neve, évfolyam: \_\_\_\_\_

A képzés munkarendje: nappali/levelező (aláhúzendő)

Szakmai gyakorlólóhely neve: \_\_\_\_\_

Szakmai gyakorlat címe: \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó neve: \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó elérhetősége: \_\_\_\_\_  
(telefonszám/e-mail cím)

\_\_\_\_\_  
cégszerű aláírás/bélyegző

*Alulírott nyilatkozom, hogy a munkavégzésre és a munkaidőre vonatkozó szabályokat betartom. A munkavégzés során esetlegesen felmerülő problémákról az intézmény kapcsolattartóját haladéktalanul értesítem. A feltüntetett adatok valóságáért felelősséget vállalok.*

Budapest, 2018. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Hallgató aláírása

A szakmai gyakorlat engedélyezése:

Budapest, 2018. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Károli Gáspár Református Egyetem  
Nemzetközi Tanulmányok  
alapképzési szak