Érkezett: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ügysz.:\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_/ADH

**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 (aláhúzandó)

Szakmai gyakorlóhely 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 valódiságáért felelősséget vállalok.*

Budapest, 20 .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Hallgató aláírása

A szakmai gyakorlat engedélyezése:

Budapest, 20 .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Károli Gáspár Református Egyetem

 Állam- és Jogtudományi Kar