

**BEFOGADÓ NYILATKOZAT ÖSSZEFÜGGŐ SZAKMAI GYAKORLAT
SZŐLÉS-BORÁSZ FOKSZ KÉPZÉS**

LEADÁS HELYE: Intézeti Titkárság

NÉV: _____

SZAK: _____

NEPTUNKÓD: _____

LAKCÍM: _____

EMAIL CÍM: _____

SZAKMAI GYAKORLÓHELY MEGNEVEZÉS: _____

SZAKMAI GYAKORLÓHELY CÍME: _____

KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY: _____

KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY TELEFONSZÁMA, E-MAIL CÍME: _____

SZAKMAI GYAKORLATI FELADAT A SZAKMAI GYAKORLÓHELYNÉL: _____

_____-t (hallgató neve)
____ év ____ hó ____ napjától ____ év ____ hó ____ napjáig szakmai
gyakorlat teljesítése céljából fogadni kívánom.

A szakmai gyakorlat során, a szakmai gyakorlatát teljesítő hallgató munkáját koordináló
szakmai gyakorlólhelyi mentori feladatokat _____
(név), _____ beosztású, _____

szakirányú végzettséggel rendelkező munkatársunk látja el.

(Tájékoztatás: 0-14 hétre, díjazást kell fizetni, hetente a kötelező legkisebb munkabér 15 %-át)

A képzés féléves gyakorlatára vonatkozó előírásokat a *felsőoktatási szakképzésről és a felsőoktatási
képzéshez kapcsolódó szakmai gyakorlat egyes kérdéseiről* szóló 230/2012. (VIII. 28.) Korm. rendelet
tartalmazza.

A tájékoztatást a szakmai gyakorlólhely tudomásul veszi és vállalja annak feltételeit.

Dátum: _____,

szakmai gyakorlólhely

P.H.

hallgató aláírása

**SZAKMAI
GYAKORLÓHELY
ELFOGADVA:**

**MÁSİK SZAKMAI GYAKORLÓHELY
SZÜKSÉGES:**

Dátum: _____

tantárgyfelelősaláírása