** JELENTKEZÉSI LAP**

**SZAKMAI GYAKORLATI PROGRAMBA TÖRTÉNŐ JELENTKEZÉSHEZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Személyes adatok:** | | | |
| Név: | |  | |
| Szül. hely és idő: | |  | |
| Anyja neve: | |  | |
| Lakcím: | |  | |
| Adószám: | |  | |
| Bankszámlaszám: | |  | |
| TAJ szám: | |  | |
| Legmagasabb képzettség szintje: | |  | |
| Oktatási intézmény megnevezése: | |  | |
| Végzés éve: | |  | |
| Telefonszám: | |  | |
| e-mailcím: | |  | |
| Neptunkód: | |  | |
| Hallgatói azonosító: | |  | |
|  | |  | |
| **Képzési adatok:** | |  | |
| Oktatási intézmény neve: | |  | |
| Kar/szak/specializáció: | |  | |
| Beiratkozás éve: | |  | |
| Képzési forma (Államilag támogatott, költségtérítéses): | |  | |
| Képzési szint (BSc/MSc, BA/MA): | |  | |
| Nyelvtudás és szintje: | |  | |
| Kötelező szakmai gyakorlat időtartama (óra, hét, hónap): | |  | |
| Szakmai gyakorlat tervezett kezdési időpontja: | |  | |
|  | |  | |
| |  | | --- | | Szakmai gyakorlattal kapcsolatos érdeklődési kör: | | | | |  |
| Szakdolgozati konzultációt, vagy dolgozati konzultációt |  | | igényelek |
|  | | nem igényelek |
| Az oktatási intézménynél a szakmai gyakorlatom intézésével megbízott ügyintéző: | | | |  | |
| Név: |  | | |
| Beosztás: |  | | |
| Tel.: |  | | |
| E-mail cím: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. |  |
| ……….……………..………….. |
| Tanuló/ Hallgató |