***1. melléklet a*** *BME/VIK/../...….* ***számú Együttműködési megállapodáshoz***

**Szakmai gyakorlat helyszíne**

Gyakorlóhely megnevezés: ...

Székhely: ...

Adószám: ...

Bankszámlaszám: ...

Statisztikai számjel: ...

Szakmai felelős: ...

Telephely:...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szakmai felelős:** | | **Szakmai kapcsolattartó:** | |
| név: | ... | név: | ... |
| szervezeti egység: | ... Tanszék | szervezeti egység: | ... |
| beosztás: | szakmai gyakorlat felelős | beosztás: | ... |
| telefon: | ... | telefon: | ... |
| email: | ... | email: | ... |

**Szakmai gyakorlatot szervező oktatási szervezeti egység: … Tanszék**

**Szakmai gyakorlaton részt vevő hallgatók:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Hallgató neve és oktatási azonosítója | szak, specializáció és  képzési munkarend | Gyakorlati időszak kezdete | Gyakorlati időszak vége |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Budapest, 202. ...

Oktatási szervezeti egység részéről:

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................... |  |
|  |  |

Átfogó szervezeti egység részéről: Külső gyakorlóhely részéről:

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................... | .......................................... |
|  |  |