

SZÁNDÉKNYILATKOZAT
ISKOLASZÖVETKEZETTEL
Hallgató szakmai gyakorlatra való befogadásáról

I. Fogadott hallgató adatai:

Név:
Lakcím:
Neptun azonosító:
Képzés/szak neve:
Szintje (Alapképzés/mesterképzés/Felsőoktatási szakképzés):
Munkarendje (Nappali/Levelező):

II. Iskolaszövetkezet adatai:

Név:
Székhely:
Cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:
Kapcsolattartó neve:
 telefon:
 e-mail cím:

III. Fogadó szervezet adatai:

Név:
Székhely:
Cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:
A mentor neve:
A mentor beosztása:
A mentor elérhetőségei:
 telefon:
 e-mail cím:

Felsőoktatási Intézmény adatai:

Név:	Budapesti Metropolitan Egyetem
Székhely:	1148 Budapest, Nagy Lajos király útja 1-9.
Intézményi azonosító:	FI33842

Szakmai gyakorlat adatai:

A gyakorlat kezdete:
A gyakorlat vége:
Időtartam összesen: óra
Helyszíne:

IV. Az Iskolaszövetkezet nyilatkozata:

Alulírott _____ mint a jelen nyilatkozat II. pontjában meghatározott Iskolaszövetkezet nyilatkozattételre jogosult képviselője ezennel kijelentem, hogy az I. pontban megnevezett hallgató szakmai gyakorlatának teljesítését a jelen szándéknnyilatkozat szerint biztosítom.

Kelt:

Iskolaszövetkezet részéről, cégszerűen
PH

Láttam:

Dr. Naárné Dr. Tóth Zsuzsanna
Oktatási rektorhelyettes
Budapesti Metropolitan Egyetem
P.H.