### Befogadó nyilatkozat

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A képen szöveg látható  Automatikusan generált leírás | **Neumann János Informatikai Kar** | | |
| **Befogadó nyilatkozat** | | | |
| **A hallgató személyes adatai** | | | |
| Név: | | *Kérem, adja meg a nevét!* | |
| Elektronikus levélcíme: | | *Kérem, adja meg az e-mail címét!* | |
| Telefonszáma: | | *Kérem, adja meg a (mobil)telefonszámát!* | |
| Oktatási azonosító jele: | | *Kérem, adja meg az oktatási azonosítóját!* | |
| Neptun azonosítója: | | *Kérem, adja meg a Neptun azonosítóját!* | |
| **A hallgató képzési adatai** | | | |
| Kar neve: | | Neumann János Informatikai Kar | |
| Képzés neve: | | *Kérem, adja meg a szakot!* | |
| Képzés szintje: | | *Kérem, válasszon!* | |
| Képzés nyelve: | | *Kérem, válasszon!* | |
| Specializáció (modul) neve: | | *Kérem, adja meg a specializációt!* | |
| Teljesített kreditek száma: | | *Kérem, adja meg a teljesített kreditek számát!* | |
| **A szakmai gyakorlat tervezett időpontja** | | | |
| Szemeszter (félév) megnevezése: | |  | |
| Szakmai gyakorlat hossza: | |  | |
| Szakmai gyakorlat teljesítésének tervezett időpontja: | | Kérem, adja meg a kezdő dátumot! – Kérem, adja meg a végdátumot! | |
| **A szakmai gyakorlóhely adatai** | | | |
| Vállalat/intézmény neve: | | *Kérem, adja meg a cég nevét!* | |
| Vállalat/intézmény székhelye: | | *Kérem, adja meg a cég címét!* | |
| Kapcsolattartó neve: | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó nevét!* | |
| Kapcsolattartó elektronikus levélcíme: | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó e-mail címét!* | |
| Kapcsolattartó telefonszáma: | | *Kérem, adja meg a kapcsolattartó (mobil)telefonszámát!* | |
| Kijelentem, hogy a szakmai gyakorlat szervezésének eljárásrendjében leírtakat tudomásul veszem és annak megfelelően járok el.  Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek. | | | |
| Kelt: *Kérem, adja meg a helyet!*, *Kérem, adja meg a dátumot!* | | | |
|  | | | hallgató aláírása |
| A hallgatót szakmai gyakorlatra fogadom. | | | |
| Kelt: *Kérem, adja meg a helyet!*, *Kérem, adja meg a dátumot!* | | | |
| P.H. | | | |
|  | | | vállalat/intézmény cégszerű aláírása |