**Szakmai gyakorlatra való jelentkezéshez szükséges kiegészítő űrlap**

*(Kérjük, hogy a szakmai gyakorlatra történő sikeres jelentkezéshez mindenképpen csatolják a kitöltött űrlapot.)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Hallgató adatai:*** |  |
| Neve: |  |
| Anyja születési neve: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Lakcím: |  |
| Hallgatói azonosító száma/ Neptun kódja/ EHA kódja/ Oktatási azonosítója: |  |
| Elérhetősége (telefonszám): |  |
| Elérhetősége (e-mail cím): |  |
| Munkarend (Nappali/levelező/esti): |  |
| Képzés kezdete: |  |
| Képzési idő: |  |
| Évfolyam: |  |
| Szak: |  |
|  |  |
| ***Oktatási intézmény adatai*** |  |
| Neve: |  |
| Székhelye: |  |
| Képviselő: |  |
| Elérhetősége (telefonszám): |  |
| Elérhetősége (e-mail cím): |  |
|  |  |
| ***Szakmai gyakorlatra vonatkozó adatok*** |  |
| A szakmai gyakorlat választott helye: |  |
| A szakmai gyakorlat időtartama: |  |
| A szakmai gyakorlat választott időpontja: (Amennyiben csak egy konkrét időszak felel meg.) |  |