1. **sz. Melléklet: Cégakkreditációs adatlap**

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve\*:  | Neptun kód\*: |
| Képzés szintje: Alapképzés  |
| Képzés \* nappali levelező | Szak (alapképzés esetén)\*  GM KM PSz TV | Szakmai gyakorlati félév \* ősz tavasz |
| Hallgató tel:  | e-mail:\* |
| CSAK LEVELEZŐ hallgatóknak! \* | jelenlegi munkaköre:\* | Az akkr. eljárásban résztvevő cég a jelenlegi munkahelye? \* igen nem |
| Cégnév \* |  |
| Adószám \* |  |
| Székhely címe \* |  |
| Alkalmazottak száma \* |  0 – 1 fő 2 – 9 fő 10 – 49 fő50 – 249 fő 250 – fő |
| Webcím\* |  |
| Szakmai gyakorlat helye (cím) \* |  |
| Munkaterület/feladatok a szakmai gyakorlat során \* |  |
| A szakmai gyakorlat hossza (hét) \* |  12 hét(egy cégnél) |  41 nap + 2 hét + 41 nap(egy cégnél) | 2\*41 nap (különböző cégeknél) |
| Egyéb megosztás (pl.: Simonyi BEDC miatt): |  Indoklás:  |
| A szakmai gyakorlat ideje (-tól -ig) \* |  |
| **Céges kapcsolattartó adatai** |
| Név \* |  |
| Beosztás \* |  |
| Telefon \* |  | E-mail cím:\* |
| **Mentor adatai** |
| Név \* |  |
| Beosztás \* |  |
| Telefon \* |  | E-mail cím:\* |

\* A csillaggal jelzett mezők kitöltése kötelező!

**Döntés: engedélyezve/elutasítva** *(megfelelő válasz aláhúzandó)* **Aláírás:**

**Elutasítás esetén indoklás:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **sz. Melléklet: Fogadó nyilatkozat**

Kötelező szakmai gyakorlat eltöltéséhez

Igazolom, hogy ………………………………………………..…………………………... (hallgató neve, Neptun kódja) szakmai gyakorlatra vonatkozó jelentkezését - a PTE Közgazdaságtudományi Kar Szakmai gyakorlati szabályzatában meghatározott kötelezettségeim ismeretében - elfogadtam, és a gyakorlaton való részvételét lehetővé teszem a ………………………...………………………… …………………………………………………………………. –nál/nél (vállalkozás megnevezése).

Dátum:

|  |  |
| --- | --- |
| P.h. | …………………………………………… |
|  | (Név, beosztás) |