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

Nyomtatott betűvel, olvashatóan kérjük kitölteni! Minden mező kitöltése kötelező!

|  |  |
| --- | --- |
| Hallgató neve:  | Neptun kód: |
| Képzés szintje: FOKSZ  |
| Tagozat: nappali  | Szak :  GM KM PSZ TV | Szakmai gyakorlati félév  ősz tavasz |
| Hallgató tel:  | e-mail: |
| Cégnév  |  |
| Adószám  |  |
| Székhely címe  |  |
| Alkalmazottak száma  |  0 – 1 fő 2 – 9 fő 10 – 49 fő50 – 249 fő 250 – fő |
| Webcím (ha nincs, húzza ki) |  |
| Szakmai gyakorlat helye (cím)  |  |
| Munkaterület/feladatok a szakmai gyakorlat során  |  |
| A szakmai gyakorlat hossza (hét)  | 14 hét egybefüggően |
| A szakmai gyakorlat ideje (-tól -ig)  | A szakmai gyakorlat első napja:A szakmai gyakorlat utolsó napja: |
| Egyéb megjegyzés |  |
| **Céges kapcsolattartó adatai** |
| Név  |  |
| Beosztás  |  |
| Telefon  |  | E-mail cím: |
| **Mentor adatai** |
| Név  |  |
| Beosztás |  |
| Telefon  |  | E-mail cím: |

*Az akkreditációról a tutor dönt, kérjük, ezt ne töltse ki!*

**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) |