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 fő  50 – 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) |