EGYÜTTMŰKÖDÉSI KERETMEGÁLLAPODÁS

egybefüggő szakmai gyakorlatra

iskolaszövetkezettel

1. sz. melléklete

Szakmai gyakorlaton részt vevő hallgatók

szakmai gyakorlóhely neve: ……………………………………………………….….

székhelye: …………………………………………………………..

adószáma: ……………………………………………………….….

képviseletére jogosult neve, beosztása: ……………………………………………………….….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| hallgató neve,elérhetősége (telefonszám vagy e-amil cím) | születési hely, idő | képzési szint | szak | képzés nyelve | munkarend | szakmai gyakorlat időtartama (-tól -ig) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

A szolgáltatás fogadója: …………………………………………………………

A szakmai gyakorlat helyszíne:………………………………………………….

A Budapesti Corvinus Egyetem részéről a képzés szakmai gyakorlatért felelős oktatója, kapcsolattartója:

neve:

beosztása:

e-mail címe:

telefonszáma:

A Szakmai gyakorlóhely részéről:

szakmai gyakorlatért felelős neve:

beosztása:

elérhetőségei, e-mail

telefon:

|  |  |
| --- | --- |
| Budapest, 20 . …………….. | Budapest, 20 . ………………………….. |

 Veszprémi Judit (név)

szakmai gyakorlatért felelős csoportvezető (beosztás)

 Budapesti Corvinus Egyetem (Szakmai gyakorlóhely neve)

 (P.H.) (P.H.)

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. Stári Eszterszakmai gyakorlat koordinátorBudapesti Corvinus Egyetem |  |