

Befogadó nyilatkozat
Élelmiszeripari üzemi gyakorlat

..... tagozat, évfolyam

BSc vagy MSc szak (aláhúzendő)

Hallgatóval kapcsolatos információk

Hallgató neve: **Neptun kód:**.....

Lakcíme:

irányítószám: megye:

város/község: utca, házszám:

Telefonszáma: 06/.....

e-mail címe:@.....

Gyakorlóhellyel kapcsolatos információk

Hetesi gyakorlat ideje: 20... .. hó nap - 20... .. hó nap

Gyakorlóhely (vállalkozás) megnevezése:

Címe:

Gyakorlatvezető szakember neve, beosztása:

Elérhetősége: 1. ☎: 06/.....

2. Fax.: 06/

Az üzem/gazdaság vállalja a hallgató feladatai elvégzéséhez szükséges feltételek biztosítását.

.....
Gyakorlatvezető szakember
cégszerű aláírása

-PH-

A befogadó nyilatkozat a gyakorlatvezető szakember aláírása és pecsét nélkül nem érvényes!