|  |  |
| --- | --- |
| Címlap | 1. **sz. melléklet**
 |



 Iktatószám: MATE-OKT/…………….-…………./202……

**EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS**

szakmai gyakorlati képzési feladatok ellátására

|  |  |
| --- | --- |
| Campus neve: | Budai Campus (1118 Budapest, Villányi út 29-43.) |
| Campus-főigazgató neve: | Nyitrainé dr. Sárdy Diána Ágnes |
| Szakmai gyakorlatért felelős intézet:  | Élelmiszertudományi és Technológiai Intézet |
| Szakfelelős neve: | Szakfelelős neve...Válasszon a listából! |
| Kapcsolattartó (név, tanszék, telefon, e-mail): |  |
|  |  |
| Együttműködő partner:  |  |
| Székhely: |  |
| Adószám:  |  |
| Statisztikai számjel:  |  |
| Cégjegyzék/Nyilvántartási szám:  |  |
| A szakmai gyakorlat helyszíne (cím)[[1]](#footnote-1): |  |
| Szakmai felelős (név, telefon, e-mail): |  |
| Kapcsolattartó (név, telefon, e-mail):  |  |

**Szakmai gyakorlaton részt vevő hallgató(k):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Hallgató neve*** | ***Hallgató Neptun kódja*** | ***Szak/Felsőoktatási szakképzés neve*** | ***Szak******szintje*** | ***Munkarend (nappali, levelező)*** | ***Gyakorlati időszak*** |
| ***kezdete*** | ***vége*** |
| 1. |  |  | ... | ... | ... | Dátum! | Dátum! |
| 2. |  |  | ... | ... | ... | Dátum! | Dátum! |

MATE Budai Campus, Budapest -Partner neve, településnév, Dátumhoz kattintson ide!

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………**Magyar Agrár- és Élettudományi Egyetem**képviseli**Nyitrainé dr. Sárdy Diána Ágnes**campus-főigazgató | ……………………………………………..**Együttműködő Partner neve**képviseli**Név**beosztás |

Szakmai jóváhagyó:

………………………………………………

**Dr. Friedrich László Ferenc**

intézetigazgató, MATE Élelmiszertudományi és Technológiai Intézet

1. Iskolaszövetkezetekkel kötendő megállapodás esetén a Szolgáltatás Fogadójának neve és címe [↑](#footnote-ref-1)