|  |  |
| --- | --- |
| [Címlap](https://uni-mate.hu/hu) | 1. **sz. melléklet** |



Iktatószám: MATE-……../……….-……./202….

**FOGADÓNYILATKOZAT**

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 -Együttműködő Partner neve, település, Dátumhoz kattintson ide!

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

………………………………………………

**Dr. Friedrich László Ferenc**

intézetigazgató, MATE Élelmiszertudományi és Technológiai Intézet

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