**Eötvös Loránd Tudományegyetem**

**Informatikai Kar**

Kapcsolat: okt\_asszisztens@inf.elte.hu

BEFOGADÓ-NYILATKOZAT SZAKMAI GYAKORLATHOZ

# *A Befogadó-nyilatkozat célja annak igazolása, hogy az ELTE Informatikai Kar Programtervező Informatikus MSc, képzésben résztvevő hallgatója a 38/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet 12. § (5) pontjának megfelelően, számára kötelezően előírt 6 hetes időtartamú szakmai gyakorlatot a kiválasztott Szakmai gyakorlóhelyen és az alábbiakban részletezett keretek között letöltheti.*

1. **Hallgató neve:**        **MSc-s tanulmányok megkezdésének éve:**

**NEPTUN kódja:**       **Tagozat:** Nappali / Esti

**Telefonszám:**       **E-mail:**

1. **Szakmai gyakorlatra kiválasztott hely adatai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adatok** | Szakmai gyakorlóhely | Iskolaszövetkezet |
| Név |  |  |
| Cím |  |  |
| Honlapcím |  |  |
| **Kapcsolattartó neve:** |  |  |
| Szervezeti egység |  |  |
| Beosztás |  |  |
| Tel.: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| **Szakmai vezető neve:** |  |  |
| Szervezeti egység |  |
| Beosztás |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

1. **Szakmai gyakorlattal kapcsolatos információk**

Szakmai gyakorlat kezdete:      vége:

**időtartama: …….. hét** időbeosztása: **heti ……. óra ∑ 240óra**

Szervezeti egység neve:

**A hallgató tervezett feladatai:**

1. **Referencialevél leadási rendje**

A szakmai gyakorlat beszámolóját (Referencialevél) a **teljesítést követően** **30 napon belül** le kell adnia a hallgatónak. Ha a hallgató határidőre nem teljesíti a Referencialevél leadási kötelezettségét, akkor a TH jogosult a határidő utáni minden megkezdett héten újabb szolgáltatási díjat kiszabni.

A szolgáltatási díj összege: 3000.-Ft/hét.

1. **Nyilatkozatok**

A fenti Szakmai gyakorlóhely nevében hozzájárulok, hogy      nevű hallgató szakmai gyakorlatát a fentiekben részletezett feltételek, illetve az Iskolaszövetkezettel megkötött **Együttműködési megállapodás**ban foglaltak alapján letöltse.

A fenti szervezet az ELTE Informatikai Kar honlapjára ([www.inf.elte.hu](http://www.inf.elte.hu)) a szakmai gyakorlatra hallgatókat fogadó helyek közé:

felkerülhet nem kerülhet fel.

A fenti intézmény részéről a kapcsolattartó vagy a szakmai vezető aláírása *kék tollal* és *céges pecséttel hitelesítve*. Pecsét hiányában kérjük, mellékeljenek egy másolatot az aláírási címpéldányból!

**Szakmai gyakorlóhely**

*Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Név:*

 P. H.

A fenti Iskolaszövetkezet nevében nyilatkozom, hogy a Szakmai gyakorlóhellyel az Iskolaszövetkezet a szakmai gyakorlatra vonatkozó **Együttműködési megállapodás**t megköti.

**Iskolaszövetkezet**

*Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Név:*

 P. H.

*Az* ***ELTE Informatikai Kar*** *részéről a szakmai gyakorlathoz a nyilatkozatot befogadom.*

*Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *oktatási dékánhelyettes*