|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Együttműködési megállapodás

Fogadó intézmény / Szakmai gyakorlóhely neve:

…….….………………………………………………………………………………………….

Székhelye:………………………………………………………………………………………

Adószáma: ……………………………………………………….……………………………..

Képviseletére jogosult neve, beosztása: ………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hallgató neve | Neptun azonosító | Képzési szint | Szak | Munkarend | Szakmai gyakorlat időtartama (-tól,-ig) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

A képzés szakmai kapcsolattartója:

**az NKE részéről:**

neve: Dr. Ványi Éva

beosztása: oktatási dékánhelyettes

e-mail címe: vanyi.eva@uni-nke.hu

**a Fogadó intézmény / Szakmai gyakorlóhely részéről:**

szakmai felelős neve: ................................................................................

beosztása:...................................................................................................

e-mail címe: ...............................................................................................

telefonszáma: .............................................................................................

Budapest, 20…. év …….. hó ……. nap Budapest, 20…. év …….. hó ……. nap

 ...................................................... ........................................................

 Dr. Ványi Éva Fogadó intézmény

 oktatási dékánhelyettes szakmai felelősének aláírása

 Nemzeti Közszolgálati Egyetem

Nemeskürty István Tanárképző Kar