**Kérelem a szakmai gyakorlat munkatapasztalattal történő kiváltására**
*(a hallgató tölti ki)*

Alulírott , mint a Nemzeti Közszolgálati Egyetem Nemeskürty István Tanárképző Kar …………………………….. munkarendű hallgatója nyilatkozom, hogy a szervezetnél munkakörömet ellátva közigazgatási gyakorlati tevékenységet, illetőleg a közfeladatot ellátó intézmény ágazati jellegétől függő igazgatáshoz kapcsolódó gyakorlati feladatokat látok/láttam el, vagy egyéb területen olyan feladatot, mely jellege és természete alapján alkalmas lehet a szakmai gyakorlat kiváltására.

A szervezetnél az alábbi státuszban foglalkoztatnak/foglalkoztattak *(a megfelelő aláhúzandó):*

* Köztisztviselő, Kormánytisztviselő, Állami tisztviselő
* Közalkalmazott (igazgatással összefüggő munkakör)
* Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonája (igazgatással összefüggő munkakör)
* A fegyveres szervek hivatásos állományú tagja (igazgatással összefüggő munkakör)
* Igazságügyi alkalmazott (igazgatással összefüggő munkakör)
* Közfeladatokat ellátó szervezet, EU pályázati iroda, kormányzati, önkormányzati tanácsadó gazdasági társaságoknál munkavállaló
* Egyéb munkakör, melynek szakmai gyakorlatként történő beszámítását a szakdolgozati témaválasztás indokolja vagy a képzés tematikájához kapcsolódhat:

A munkahelyi jogviszony kezdete:

A jogviszony megszűnésének ideje *(ha már nem ott dolgozik)*:

A közigazgatási szakmai gyakorlat követelményeinek munkatapasztalattal történő kiváltását a munka jellege és természete alapján kérelmezem. Ennél fogva felmentést kérek a szakmai gyakorlat teljesítése alól.

Hallgató adatai

A hallgató neve:

Neptun azonosítója: Évfolyam:

Munkarend:

Szak:

A hallgató által végzett főbb tevékenységi kör(ök) megnevezése:

Budapest, 20 .... ............. hónap ...... nap

........…..…..………………………

 Hallgató

**Igazolás**

*(a foglalkoztató tölti ki)*

Alulírott (képviselő neve), szervezet képviseletében nyilatkozom, hogy a fent szereplő kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

**A foglalkoztató szervezet adatai**

A foglalkoztató szervezet neve:

Címe:

Telefon:

E-mail:

Kelt: Budapest, 20...év hónap nap

 P.H.

**Fogadó intézmény képviselője**

A közigazgatási szakmai gyakorlat követelményeinek munkatapasztalattal történő kiváltását *(megfelelő aláhúzandó)*

**Támogatom Nem támogatom**

Budapest, 20………………………………

 **Szakfelelős**