**EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS**

14 hetes szakmai gyakorlati képzési feladatok ellátására

1. **számú Melléklet**

**Szakmai gyakorlat helyszíne:**

Székhely:

Elérhetőség:

Adószám:

Bankszámlaszám:

Statisztikai számjel:

Cégjegyzékszám/nyilvántartási szám:

Kapcsolattartó:

**Telephely:**

**Szakmai gyakorlatos hallgatókat gondozó intézet: Mechatronikai és Járműtechnikatechnikai Intézet**

**Szakmai gyakorlaton részt vevő hallgatók:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Hallgató neve**, **neptunkódja**  és **szakja** | Gyakorlati időszak kezdete | Gyakorlati időszak vége |
| 1. |  | .…… | ………… |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Felsőoktatási intézmény részéről: Gazdálkodó szervezet részéről:

…………………………………… ……………………………………

intézetigazgató