

Befogadó nyilatkozat

Ápoló MSC hallgató Közösségis szakirányú gyakorlat teljesítéséhez

Igazolom, hogy az SZTE ETSZK hallgatóját gyakorlatra fogadom az alábbiak szerint:

Nyomtatott betűvel kérem kitölteni!

A hallgató neve:

Szak / tagozat/ évfolyam:

A gyakorlat megnevezése/ kódja:

.....

A gyakorlat időpontja:

A befogadó intézmény pontos neve és címe:

.....

A befogadó intézmény szolgálati telefonszáma:

.....

Az oktatást végző mentor neve és e-mail címe:

.....

Az oktatást végző mentor aláírása, pecsét:

.....

Aláírás, pecsét

Kitöltés dátuma:

Tájékoztatás NEM KÖLTSÉGVETÉSI SZERV GYAKORLÓHELY részére:

Képző Intézményként az SZTE Egészségtudományi és Szociális Képzési Kara ezúton kötelezettséget vállal a 2024/2025 tanév II. félévében a Fogadó félnél gyakorlatot töltő hallgatók hallgatói munkadíjának átvállalására a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi

CCIV. törvény (Nftv.) 44.§ (1)-(3) bekezdései alapján. A hallgatói munkadíj kifizetése közvetlenül az SZTE által, hallgatói munkaszerződés megkötése útján történik

A befogadó nyilatkozatot kérem a gyakorlat megkezdése előtt legkésőbb 2 héttel visszajuttatni Papp Dominika oktatásszervező részére személyesen vagy levélben:
SZTE ETSZK Oktatásszervezési Iroda

6726 Szeged, Temesvári krt. 31

Tel:62/546-406 e-mail:tari.dominika@szte.hu