**GYAKORLATVEZETŐI/ TEREPTANÁRI BEJELENTÉS**

**A 20…/20… ÉV …. FÉLÉVI SZAKMAI GYAKORLATHOZ**

**Visszaküldési határidő:…………………………………………**

Kérésükre bejelentem, hogy Nyíregyházi Egyetem, Alkalmazott Humántudományok Intézet, Szociálpedagógia és Közösségszervezés Intézeti Tanszékének (4400. Nyíregyháza, Sóstói u. 31/B.) szociálpedagógia BA szakos nappali/levelező állami/költségtérítéses (a megfelelőt kérjük aláhúzni) hallgatójuk számára a…..………………………. időpontban (év, hó, nap)esedékes egyéni/intenzív …………………………………gyakorlati tárgyhoz kötött ……… órás terepgyakorlatot az intézményünkben megfelelő színvonalon tudjuk biztosítani.

**A hallgató/k neve/i, szak:**

1. …………………………………………………………

2. …………………………………………………………

3. …………………………………………………………

4. …………………………………………………………

5. …………………………………………………………

**A szakmai gyakorlat fogadóintézményére vonatkozó adatok:**

* A fogadó intézmény pontos neve és címe, és elérhetősége (telefon, e-mail) : …………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………......
* Tereptanár neve: ……………………………………………………………………………………………………..
* A tereptanár képesítése, végzettsége: ……………………………………………………………………………………………………..

……………………….., 20…, ………………hó, ……nap

Ph.

………………………………………………

intézményvezető

**Kérjük, hogy a másik oldalon található adatokat is szíveskedjenek a gyakorlatvezetők kitölteni, és visszaküldeni, mert csak így tudjuk a tereptanári megbízásokat elkészíteni.**

**Számlát egyéni vállalkozói engedéllyel rendelkezőknek is kiállítunk, a teljesítést követően.**

**Vállalkozói igazolvánnyal rendelkezőknél, kérjük, mellékeljék az engedély fénymásolatát!**

**Az adatlapot kérjük pontosan kitölteni!**

**ADATLAP SZERZŐDÉS-KÖTÉSHEZ**

**Név:**

**Születési név:**

**Anyja neve:**

**Adóazonosító jel: TAJ szám:**

**Születési hely, idő:**

**Állandó lakhely:**

**E-mail címe:**

**Tel./Mobil száma:**

**Bankszámla száma:**

**Főállású munkahely: Heti munkaidő:**

**Tagja-e magánnyugdíjpénztárnak: igen nem**

**Magánnyugdíjpénztár neve tagság esetén:**

**Magánnyugdíjpénztárba belépés időpontja:**

**2011.01.31-ig nyilatkozott-e magánnyugdíjpénztár tagságának fenntartásáról?: igen nem**

**Saját jogú és rokkantsági nyugdíjfolyósítás esetén nyugdíjas törzsszám:**

**Nyugdíj típusa: saját jogú rokkantsági**

**Nyugdíj folyósítás kezdete:**

***Vállalkozó esetén kitöltendő:***

**Cég/vállalkozó neve:**

**Adószáma: Cégjegyzék/váll. ig.sz:**

**Székhelye:**

**Megbízott/vállalkozás bankszámla száma:**

**Kérjük csatolni: Magánnyugdíjpénztári tagság esetén a belépési nyilatkozat másolatát, vállalkozó esetén a vállalkozói igazolványról/cégjegyzékről fénymásolatot!**

**Ezek hiányában nem tudunk szerződést készíteni.**