6. melléklet

Kérelem

Külföldön végzendő szakmai gyakorlat hozzájárulására

**A hallgató adatai:**

Név: , neptun kód:

e-mail:

(Fő)specializáció: , tanszék:

A szakmai gyakorlat kezdési és befejezési dátuma:

A hallgató aláírása:

**A gyakorlóhely adatai:**

Név:

Cím:

Telefon, fax:

E-mail:

A szakmai gyakorlat szempontjából releváns tevékenységi köre:

**A szakmai gyakorlat témájának címe:**

**A hallgató szakmai gyakorlatát közvetlenül felügyelő gyakorlóhelyi konzulens adatai:**

Név:

Beosztás:

Telefon, fax:

E-mail:

Aláírása:

**Határozat:**

A Budapesti Műszaki Egyetem Villamosmérnöki és Informatikai Kara hozzájárul/nem járul hozzá ahhoz, hogy……………………………………… hallgató a szakmai gyakorlatot a ……………………………………… időszakban a fenti gyakorlóhelyen végezze.

Budapest, 201………..

………………………………………………

kari szakmaigyakorlat-felelős