

Kérjük nyomtatott betűkkel, olvashatóan kitölteni!

FOGADÓNYILATKOZAT GYÓGYSZERGYÁRI GYAKORLATRA

SZAKMAI GYAKORLAT 1. KURZUSHOZ

Alulírott

(gyógyszergyár/üzem/laboratórium/egyéb neve:

.....)
beosztása:

.....

gyógyszerészhallgatót (név, Neptun kód)

nyári szakmai gyakorlat végzésére

202..... év hónap napjától 202..... év hónap napjáig

terjedő időszakra fogadom, és számára biztosítom a gyakorlati időszak tematika szerinti letöltését.

A fogadó gyógyszergyár pontos neve:

.....
A fogadó gyógyszergyár pontos címe:

.....
A kapcsolattartó e-mail címe:

.....
A hallgató szakmai gyakorlatáért felelős személy neve:

.....
Kelt:

.....

a hallgató szakmai gyakorlatáért
felelős személy aláírása

.....

a fogadó gyógyszergyár oktatásért
felelős vezetőjének aláírása

fogadó gyógyszergyár pecsétje