



# TESTNEVELÉSI EGYETEM

## Sportmenedzser szak

1123 Budapest, Alkotás u. 44.

Szakfelelős: Dr. habil. Sterbenz Tamás

Email: sportmen.msc.szakmaigyak@tf.hu

## Befogadó Nyilatkozat

Alulírott ..... hozzájárulok ahhoz, hogy  
..... (hallgató neve) ..... (neptun kódja),  
mint a Testnevelési Egyetem **sportmenedzser mester szakos** hallgatója a ..... tanév .... félévében a  
szakmai gyakorlatot szervezetünkönél teljesítse.

### Vonatkozó szakmai gyakorlati tantárgy:

- Szakmai gyakorlat I. (MSC)
- Szakmai gyakorlat II. (MSC)

### Befogadó szervezet adatai:

(sportszövetség, sportegyesület, sportvállalkozás, egyéb szervezet sporttal foglalkozó egysége)

Szervezet neve: .....

Szervezet vezetőjének neve: .....

Szervezet címe: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Honlap: .....

### A gyakorlatot végző hallgató várható tevékenységi köre:

.....  
.....

### A hallgató szakmai gyakorlatát közvetlenül felügyelő vezető adatai :

Név: .....

Beosztás: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Kelt: ....., .....hó.....nap

.....  
Aláírás, pecsét

