



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 aláhúzendó:

- 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

