



GÁL FERENC
EGYETEM

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

szakmai gyakorlati képzési feladatok ellátására

Adatok

Együttműködő partner:	
Székhely /címe, elérhetősége/	
Adószám	
OM azonosító	
Kapcsolattartó neve, beosztása	
Telephely	

Szakmai gyakorlaton részt vevő hallgató(k)

Ssz.	Név	Szak	Munkarend (nappali, levelező)	Gyakorlati időszak	
				kezdet	vége

Egyetem részéről:

Bíró Gyula s.k.
igazgató, c. egyetemi docens
gyakorlati képzés vezető

P.H.

Együttműködő partner részéről:

intézményvezető

P.H

Megküldendő:

Minden tanévben a gyakorlat megkezdését megelőzően
Gál Ferenc Egyetem Pedagógiai Kar Tanulmányi Osztály
5540 Szarvas, Szabadság út 4.

Pedagógiai Kar

Cím
5540 Szarvas,
Szabadság út 4.

FI azonosító
FI 18580

E-mail
titkarsag.pk@gfe.hu

Telefon
+36 66 886 000

Web
www.gfe.hu