**Szakmai gyakorlóhely adatai**

**Név:** : …………………………………..

Székhely: …………………………………..

Adószám: …………………………………..

Cgjsz. vagy EV szám: …………………………………..

Bankszámlaszám: …………………………………..

Statisztikai számjel: …………………………………..

Képviselő (név, e-mail): …………………………………..

Kapcsolattartó (név, e-mail): …………………………………..

A **szakmai gyakorlat helye** (Név, irányítószám, város, utca házszám vagy helyrajzi szám): …………………………………………...…………………………………………………………….

A **szakmai gyakorlat lebonyolításának felelőse** a Szakmai gyakorlóhely részéről:

Név: ………………………………….

Beosztás: …………………………….

e-mail: ……………………………….

Tel: …………………………………..