**Kérelem a szakmai gyakorlat munkatapasztalattal történő kiváltására**
(a hallgató tölti ki)

**Alulírott (*hallgató neve*), mint a Nemzeti Közszolgálati Egyetem Államtudományi és Nemzetközi Tanulmányok Kar munkarendű hallgatója nyilatkozom, hogy a szervezetnél munkakörömet ellátva közigazgatási gyakorlati tevékenységet, illetőleg a közfeladatot ellátó intézmény ágazati jellegétől függő igazgatáshoz kapcsolódó gyakorlati feladatokat látok/láttam el, vagy egyéb területen olyan feladatot, mely jellege és természete alapján alkalmas lehet a szakmai gyakorlat kiváltására.**

**A szervezetnél az alábbi státuszban foglalkoztatnak/foglalkoztattak** *(a megfelelő aláhúzandó):*

* Köztisztviselő, Kormánytisztviselő, Állami tisztviselő
* Közalkalmazott (igazgatással összefüggő munkakör)
* Magyar Honvédség hivatásos és szerződéses állományú katonája (igazgatással összefüggő munkakör)
* A fegyveres szervek hivatásos állományú tagja (igazgatással összefüggő munkakör)
* Igazságügyi alkalmazott (igazgatással összefüggő munkakör)
* Közfeladatokat ellátó szervezet, EU pályázati iroda, kormányzati, önkormányzati tanácsadó gazdasági társaságoknál munkavállaló
* Egyéb munkakör, melynek szakmai gyakorlatként történő beszámítását a szakdolgozati témaválasztás indokolja vagy a képzés tematikájához kapcsolódhat

**A munkahelyi jogviszony kezdete:**

**A jogviszony megszűnésének ideje** (ha már nem ott dolgozik):

A közigazgatási szakmai gyakorlat követelményeinek munkatapasztalattal történő kiváltását a munka jellege és természete alapján kérelmezem. Ennél fogva felmentést kérek a szakmai gyakorlat teljesítése alól.

**Hallgató adatai**

A hallgató neve:

Neptun azonosítója: Évfolyam: Munkarend:

Szak:

A hallgató által végzett főbb tevékenységi kör(ök) megnevezése:

 **Hallgató**

**Igazolás**

(a foglalkoztató tölti ki)

Alulírott (képviselő neve), szervezet képviseletében nyilatkozom, hogy a fent szereplő kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

**A foglalkoztató szervezet adatai**

A foglalkoztató szervezet neve:

Címe:

Telefon:

E-mail:

Kelt: Budapest, 20...év hónap nap

 P.H.

 **Fogadó intézmény képviselője**

A közigazgatási szakmai gyakorlat követelményeinek munkatapasztalattal történő kiváltását (megfelelő aláhúzandó)

**Támogatom Nem támogatom**

Budapest, 20………………………………

 **Szakfelelős**