**Igazolás szakmai gyakorlat teljesítéséről**

Hallgató neve: Neptun kódja:

E-mail címe:

Szakja és szakiránya:

Tagozata: nappali / levelező Képzési szint: BSc/BA / MSc/MA

**Felvétel ideje: 2014 szeptember előtt / 2014 szeptember után**

 ……………………………………………

 Hallgató aláírása

A gyakorlati munkahely neve, címe, tevékenységi köre:

A hallgató tevékenysége, munkaköre:

Szakmai gyakorlat kezdete: ………………… befejezése: ...………….. időtartama: ………. munkaóra

Szakmai gyakorlat vezetője:

Beosztása, elérhetősége:

A hallgató által elvégzett legfontosabb feladatok:

A hallgató munkájának és magatartásának értékelése:

Igazoljuk, hogy fent nevezett hallgató kötelező szakmai gyakorlatát intézményünknél letöltötte. Értékelés:

megfelelt nem felelt meg

Megjegyzés:

Dátum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………… |  | …………………………………………… |
| gyakorlatvezető (konzulens) aláírása |  | munkahelyi vezető aláírása |

P.H.