**Munkanapló összefüggő szakmai nyári gyakorlatról**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tanuló neve: | | |  | | |
| Szakképesítés száma, megnevezése  érettségizők esetén ágazat: | | |  | | |
| A gazdálkodó szervezet  megnevezése és címe: | | |  | | |
| A vezető gyakorlati oktató neve: | | |  | | |
| A gyakorlat időtartama: | | |  | | |
| A tanuló értékelése (1-5 érdemjeggyel): | | |  | | |
| **Nap** | **Pontos dátum, idő(tól-ig)** | **Szakmai tevékenység** | | **Hiányzás** | **Oktató aláírása** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

A gyakorlat teljesítését igazolom: P.H.