**Munkanapló összefüggő szakmai nyári gyakorlatról**

|  |  |
| --- | --- |
| Tanuló neve: |  |
| Szakképesítés száma, megnevezéseérettségizők esetén ágazat: |  |
| A gazdálkodó szervezetmegnevezése 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.