

Ügyiratszám:

Hiv. szám:

6600 Szentes, Szent Imre herceg u.1.

www.zsoldos.edu.hu

Telefon: 63/562-335

E-mail cím: zsoldosf@zsoldos.edu.hu

OM azonosító: 203039

Tárgy:

Melléklet:

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
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

A gyakorlat teljesítését igazolom:

P.H.