**BUDAPESTI KOMPLEX SZAKKÉPZÉSI CENTRUM**

**Pogány Frigyes Technikum**

**OM: 203032-012**

1183. Budapest, Thököly út 11.

Tel.: 290-0642; e-mail: [info@poganyszki.hu](mailto:info@poganyszki.hu)

**MUNKANAPLÓ**

**az összefüggő nyári szakmai gyakorlatról**

|  |  |
| --- | --- |
| **Munkahely adatai:**  Cégnév: ....................................................  Cím: ......................................................... .................................................................  Gyakorlatért felelős  neve: ........................................................ telefonszáma: ...........................................  .................................................................  gyakorlatért felelős aláírás  P.H. | **Tanuló adatai:**  Név, osztály: ............................................  .................................................................  Gyakorlat időtartama (kezdete - vége):  .................................................................  .................................................................  az ellenőrző igh. aláírás |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **2.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **3.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **4.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **5.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **6.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **7.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **8.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **9.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **10.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Az összefüggő szakmai gyakorlatot[[1]](#footnote-1) | teljesítette / érdemjegy | oktató aláírása |
| Értékelés |  |  |

Dátum:

.................................................................

gyakorlatért felelős aláírás

P.H.

1. A nem kívánt szöveg áthúzással törlendő [↑](#footnote-ref-1)