****Budapesti Komplex Szakképzési Centrum

**Pogány Frigyes Technikum**

**OM: 203032/012**

1183 Budapest, Thököly út 11.

Telefon: 290-0642

E-mail: 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)