**Igazolás a szakmai gyakorlat teljesítéséről**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hallgató neve |  | |
| NEPTUN kód |  | |
| Szak / munkarend |  |  |
| Szakmai gyakorlat ideje | 20……………………………………....... - 20……………………………………...... | |  |
| Szakmai gyakorlat helye |  | |
| Külső konzulens neve |  | |

**A hallgató szakmai gyakorlatának értékelése:**

A szakmai gyakorlatot teljesítette (a megfelelő aláhúzandó): **Igen** **Nem**

A hallgató által végzett munka rövid leírása:

A hallgató feladatvégzésének és munkafegyelmének szöveges értékelése:

Amennyiben a gyakorlatot a hallgató nem teljesítette, annak oka:

A szakmai gyakorlatban eltöltött hetek száma:…………………

Dátum:……………………………………

**P.H.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  | ……………………………… |
| munkahelyi vezető aláírása |  | külső konzulens aláírása |

A szakmai gyakorlat teljesítését jelen igazolás, valamint a leadott beszámoló alapján elfogadom:

|  |
| --- |
| **P.H.**  ………………………………… |
| szakfelelős / intézeti felelős |

*(A PTE tölti ki!)*