**Budapesti Komplex Szakképző Centrum**

**Pogány Frigyes Szakgimnáziuma**

**OM: 203032**

1183 Budapest, Thököly út 11.

Tel.: 290-0642; Fax: 290-8222

**MUNKANAPLÓ**

**az összefüggő nyári szakmai gyakorlatról**

|  |  |
| --- | --- |
| **Munkahely adatai:**  Cégnév: ....................................................  Cím: ......................................................... .................................................................  Gyakorlatért felelős  neve:........................................................ telefonszáma: ...........................................  .................................................................  aláírás | **Tanuló adatai:**  Név, osztály: ............................................  .................................................................  Gyakorlat időtartama (kezdete - vége):  .................................................................  .................................................................  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:** | | | |
| **11.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |
| **12.** | **Dátum:** | **Időtartam (-tól, -ig):** | **Munkavégzés helye:** |
| **Foglalkozás témája:** | | | **Oktató aláírása:** |
| **Foglalkozás leírása:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Az összefüggő szakmai gyakorlatot[[1]](#footnote-1) | teljesítette | nem teljesítette |
| Értékelés |  | |

Dátum:

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

oktató aláírása

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