**JOGÁSZ SZAK**

**……………………. MUNKAREND**

**SZAKMAI GYAKORLATI NAPLÓ**

**Név:**

**EHA KÓD / NEPTUN KÓD:**

**Beadás időpontja:**

Intézmény: ……………………………………………………………..

Gyakorlatvezető: ………………………………………………………

A szakmai gyakorlat teljesítésének időintervallumai:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

**A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok**

**(Gyakorlati helyenként legalább 2000 karakter)**

Kelt: …………………….., ……………….év…………….hó………..nap

Hallgató aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intézmény: ……………………………………………………………..

Gyakorlatvezető: ………………………………………………………

A szakmai gyakorlat teljesítésének időintervallumai:

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

**A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok**

**(Gyakorlati helyenként legalább 2000 karakter)**

Kelt: …………………….., ……………….év…………….hó………..nap

Hallgató aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_