**JOGI FELSŐOKTATÁSI SZAKKÉPZÉS**

**SZAKMAI GYAKORLATI NAPLÓ**

**a külső gyakorlatokhoz**

**Név:**

**EHAKÓD / NEPTUNKÓD:**

**Beadás időpontja:**

**Államigazgatási gyakorlat**

**nappali munkarend: 60 óra**

**levelező munkarend: 20 óra**

(minimum 2000 karakter)

Szakterület:…………………………………………………………………

Intézmény: …………………………………………………………………

Gyakorlatvezető: …………………………………………………………...

A szakmai gyakorlat teljesítésének ideje: …………………………………

A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok:

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

**Gyakorlatvezetői hitelesítés:**

aláírás

**Önkormányzati gyakorlat**

**nappali munkarend: 60 óra**

**levelező munkarend: 20 óra**

(minimum 2000 karakter)

Szakterület:…………………………………………………………….

Intézmény: ……………………………………………………………..

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

A szakmai gyakorlat teljesítésének ideje: …………………………………

A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok:

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

**Gyakorlatvezetői hitelesítés:**

aláírás

**Ügyészségi gyakorlat**

**nappali munkarend: 60 óra**

**levelező munkarend: 20 óra**

(minimum 2000 karakter)

Szakterület:…………………………………………………………….

Intézmény: ……………………………………………………………..

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

A szakmai gyakorlat teljesítésének ideje: …………………………………

A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok:

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

**Gyakorlatvezetői hitelesítés:**

aláírás

**Bírósági gyakorlat**

**nappali munkarend: 60 óra**

**levelező munkarend: 20 óra**

(minimum 2000 karakter)

Szakterület:…………………………………………………………….

Intézmény: ……………………………………………………………..

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

A szakmai gyakorlat teljesítésének ideje: …………………………………

A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok:

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

**Gyakorlatvezetői hitelesítés:**

aláírás

**Ügyvédi gyakorlat**

**nappali munkarend: 30 óra**

**levelező munkarend: 15 óra**

(minimum 2000 karakter)

Szakterület:…………………………………………………………….

Intézmény: ……………………………………………………………..

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

A szakmai gyakorlat teljesítésének ideje: …………………………………

A munkaterületen megismert/elvégzett feladatok:

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

**Gyakorlatvezetői hitelesítés:**

aláírás