##### 2. sz. melléklet

##### IGAZOLÓLAP

Hallgató neve: **……………………………………………………………..**

Hallgató szakja, tagozata:………………………………………………….

1. A szakmai gyakorlati hely neve, címe:………………………………………….……....

…………………………………………………………………………………………..

1. A gyakorlatvezető/kapcsolattartó neve:…………………………………………………
2. A szakmai gyakorlatra javasolt érdemjegy: ………………………………….…………
3. A gyakorlat időpontja:…………………………………………………………………..
4. A gyakorlat óraszáma:………………………………………….…………….…………
5. A végzett tevékenység jellege:………………………………………………………….
6. A gyakorlatvezető szöveges értékelése. (Legalább egy gépelt oldal, a szakmai gyakorlatról szóló tájékoztató alapján.)

A szöveges értékelés terjedjen ki a hallgató szakmai:

* + készségeire,
	+ elméleti tudására és arra, hogy ezt hogyan képes a gyakorlatba integrálni,
	+ aktivitására, érdeklődésére,
	+ kezdeményezőkészségére,
	+ önállóságára,
	+ közösségbe való beilleszkedési készségeire,
	+ etikai, erkölcsi magatartására.

Igazolom, hogy a hallgató szakmai gyakorlatát intézményünkben/szervezetünknél/társas vállalkozásunknál letöltötte, a részére előírt feladatokat teljesítette.

……………………………., 20…….év……………………….hó…………….nap

……………………………………..

Gyakorlatvezető/Kapcsolattartó