

Foglalkozási napló összefüggő szakmai gyakorlatról

Tanuló neve:	
Szakképesítés száma, megnevezése érettségizők esetén szakmacsoport	
Iskola megnevezése és címe:	HSZC Sággy Mihály Szakgimnáziuma, Szakközépiskolája és Kollégiuma, 6640 Csongrád, Gyöngyvirág utca 16-18.
A vezető gyakorlati oktató neve:	
A gyakorlat időtartama:	
A tanuló értékelése (1-5 érdemjeggyel):	

Nap	Pontos idő(tól-ig)	Szakmai tevékenység	Hiányzás	Oktató aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

A tanuló szakmai gyakorlatát hivatalosan igazolom:

P.H.