**SZAKOKT\_L\_60 Szakmai gyakorlat (40 óra)**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató neve:** |  |
| **NEPTUN azonosítója:** |  |
| **Tagozat:** |  |

**Intézmény megnevezése, címe,**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**Intézményvezető neve: ………………………………………………….**

**Mentor neve: ………………………………………………….**

A szakmai gyakorlat során minimum 40 óra teljesítendő:

* ebből a megtartott foglalkozások óraszáma minimum 10 óra,
* a tanórán kívüli tevékenység, képzéssel kapcsolatos szervezési feladatok óraszáma 10 óra.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dátum** | **Tevékenység** | **Tevékenység óraszáma** | **A teljesítés igazolása (Mentor aláírása)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Összesen: |  |  |

(a nyomtatvány szükség szerint bővítendő)

**Tapasztalatok és önreflexió:**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

(a nyomtatvány szükség szerint bővítendő)

**A szakmai gyakorlat értékelése:**

Javasolt gyakorlati jegy: 1 – elégtelen, 2 – elégséges, 3 – közepes, 4 – jó, 5 – jeles (jelölje aláhúzással)

Részletes indoklás**:**

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

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

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

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

 (a nyomtatvány szükség szerint bővítendő)

…………………., 20…. év … hó … nap

 ………………………………..

 Mentor aláírása

 ……………………….. PH ………………………………..

 A hallgató aláírása Intézményvezető aláírása