4. melléklet

Feladatlap

A szakmai gyakorlat elvégzéséhez

* Név, neptun kód, e-mail:
* Képzési szint (BSc/MSc), (fő)specializáció:
* A szakmai gyakorlatot szervező tanszék:
* Tanszéki konzulens (opcionális):
* A szakmai gyakorlat kezdési és befejezési dátuma:
* Gyakorlóhely:
* Részleg, osztály:
* Gyakorlóhelyi konzulens:
* A szakmai gyakorlat témájának címe:
* **Az elvégzendő feladat részletezése:**

Budapest, 201…………………

 ………………………………………………

 Gyakorlóhelyi konzulens