5. melléklet

Igazoló lap

A szakmai gyakorlat elvégzéséről

* 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 hallgató munkájának rövid értékelése:**

A szakmai gyakorlat elvégzését igazolom.

Budapest, 201……..

 ………………………………………………

 Gyakorlóhelyi konzulens