Egybefüggő szakmai gyakorlat
2025

MUNKANAPLÓ

 ……………………….……………

 tanuló neve, osztálya

Munkanapló

2025

Tanuló neve:

Osztály:

Szakmacsoport:

Gyakorlati hely megnevezése:

 címe:

Gyakorlat időtartama:

Gyakorlatot irányító személy neve:

 telefonszáma:

 e-mail címe:

**dátum**

A végzett munka leírása, elsajátított új ismeretek bemutatása

 ………………………………………………………………..

 Gyakorlatot irányító személy aláírása

dátum

A végzett munka leírása, elsajátított új ismeretek bemutatása

 ………………………………………………………………..

 Gyakorlatot irányító személy aláírása