**Igazolás és értékelés szakmai gyakorlat teljesítéséről**

**(Certification and evaluation of the practical training)**

**A hallgató adatai (Details of the student):**

Név (Name): ........................................................

Neptun kód (Neptun identifier): ........................................

E-mail (E-mail address): ..........................................

Munkarend (Course): nappali (Normal) / levelező (Correspondence) 1

Szak (Degree): ........................................................

Specializáció/Modul (Specialization): ................................................

**A foglalkoztató adatai (Details of the Employer):**

Név / Cégnév (Name of the Employer): ............................................................................

Cím (Address): ......................................................................................................

A szakmai gyakorlat időpontja (Dates of start and end of the placement period): ..................................

A Hallgató feladatainak irányítója (Coordinator’s name): .........................................................................

A hallgató munkájának rövid értékelése (Short evaluation of the student’s work):

Hiányosságok, hibák, egyéb észrevételek (Shortcomings, other observations):

A szakmai gyakorlat elfogadását javaslom / nem javaslom 1

Acceptation of the training programme is suggested/ not suggested 1

Hely, dátum (Place, date)……………………………………..…..

 *(munkahelyi vezető aláírása)*

 *(Coordinator’s signature)*

A hallgató írásbeli beszámolója alapján a foglalkoztató véleményének figyelembevételével:

* mesterszakos hallgató esetén a szakmai gyakorlatot elfogadom / nem fogadom el1, és a Budai Campus Tanulmányi Osztályt értesítettem a szakhoz előírt gyakorlat teljesítéséről
* alapszakos hallgató esetén a hallgató teljesítményét ……………………………………………. érdemjeggyel [betűvel és számmal kiírva] értékeltem és a Neptun-rendszerben………………………….. tantárgykód alatt ……………….…….-n (dátum) rögzítettem.

 *szakmai gyakorlatért felelős oktató aláírása*

 *Név, beosztás: ………………………………………………….*