

5. melléklet

Igazoló lap

A szakmai gyakorlat elvégzéséről

Név, neptun kód, e-mail:

Képzési szint (BSc/MSc), (fő)specializáció:.....

A szakmai gyakorlatot szervező tanszék: BME-HIT

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, 20.....

.....
Gyakorlóhelyi konzulens