

4. melléklet

Feladatlap

A szakmai gyakorlat elvégzéséhez

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 szakmai gyakorlat témájának címe:

Az elvégzendő feladat részletezése:

Budapest, 20.....

.....
Gyakorlóhelyi konzulens