**IGAZOLÁS ÉS ÉRTÉKELÉS SZAKMAI GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. A hallgató adatai:**   |  | | --- | | Név: | | Neptun-kód: | | Finanszírozási forma: támogatott / önköltséges *(A megfelelő aláhúzandó)* | | Képzés szintje: alapképzés / mesterképzés *(A megfelelő aláhúzandó)* | | Képzés munkarendje: teljes idejű (nappali) / levelező *(A megfelelő aláhúzandó)* | | Szak (szakirány): | | Értesítési cím: | | Telefon: | | E-mail cím: | |
| **2. A szakmai gyakorlóhely adatai:**   |  | | --- | | Szakmai gyakorlóhely megnevezése: | | Szakmai gyakorlat teljesítésének helye(i) (cím): | | Telefon: | | E-mail cím: | |  | |
| |  | | --- | | **3. A szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének adatai:** | | Beosztás: | | Telefon: | | E-mail cím: | |
| **4. A szakmai gyakorlatot közvetlenül felügyelő személy(ek) adatai:**[[1]](#footnote-1)   |  | | --- | | Név: | | Beosztás: | | Telefon: | | Név: | | Beosztás: | | Telefon: | |
| **5. A hallgató által a szakmai gyakorlat alatt ellátandó feladatok, főbb tevékenységi körök leírása és időbeli ütemezése (feladatterv)**[[2]](#footnote-2): |
| **6. Az egyetemi szakmai felelős adatai:**  Beosztás: Prof. Dr. Molnár Anna szakfelelős, NKE HHK Nemzetközi Biztonsági Tanulmányok Tanszék  Telefon: +36 1 432 9000/20-803  E-mail cím: +36 1 432 9000/20-803 |
| **7. A szakmai gyakorlat ideje: -tól/től -ig** |

**………………………………………., 20... .év …………………………hónap ………nap**

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………**  **az egyetemi szakmai felelős aláírása** | **………………………………**  **a szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének aláírása** |
| **……….………………………….**  **a hallgató aláírása** |  |

**A hallgató részletes értékelése**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Az elvégzett munka értékelésének szempontjai:** | | Kérjük, jelölje be a megfelelő rovatot! | | | | | | |
| **kiváló** | | **jó** | **közepes** | | **megfelelő** | **nem megfelelő** |
| 1. A munka iránti érdeklődése | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Kezdeményezőkészség | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Felfogóképesség | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Pontosság | |  | |  |  | |  |  |
| 1. A végzett munka minősége | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Önálló véleményalkotás | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Építő ötletek | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Csoportszellem (munkahelyi beilleszkedés) | |  | |  |  | |  |  |
| 1. Kommunikációs képesség | |  | |  |  | |  |  |
| 1. A menedzsment hierarchia észlelése | |  | |  |  | |  |  |
| **A hallgató szakmai gyakorlatának rövid szöveges értékelése:** | | | | | | | | |
| Igazoljuk, hogy nevezett hallgató 20..…év ……hónap ….nap és 20…..év …..hónap ….nap között a szakmai gyakorlatát a szakmai gyakorlóhelyen töltötte.  A szakmai gyakorlaton a hallgató a követelményeknek[[3]](#footnote-3) | | | | | | | | |
| Nem felelt meg | Megfelelt | | | | | Kiválóan megfelelt | | |
| **Szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének aláírása:** | | | **……………………………………………………………..** | | | | | |
| **………………………………………., 20... .év …………………………hónap ………nap** | | | | | | | | |

**Munkanapló Szakmai gyakorlat teljesítéséről**

**A hallgató adatai:**

|  |
| --- |
| Név: |
| Neptun-kód: |
| Finanszírozási forma: támogatott / önköltséges *(A megfelelő aláhúzandó)* |
| Képzés szintje: alapképzés / mesterképzés *(A megfelelő aláhúzandó)* |
| Képzés munkarendje: teljes idejű (nappali) / levelező *(A megfelelő aláhúzandó)* |
| Szak (szakirány): |
| Értesítési cím: |
| Telefon: |
| E-mail cím: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **A szakmai gyakorlat teljesítésének helye** | | **A szakmai gyakorlat során ellátott feladatok** | **Végrehajtott feladat óraszáma** | **Mulasztás**  **(hiányzás) oka/óraszáma[[4]](#footnote-4)** | **A gyakorlatot közvetlenül felügyelő személy**  **aláírása** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **…………., 20…, … hónap, ……nap** | | **A szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének aláírása:…………………………………………………..:** | | | | |

1. Ha az a szakmai felelős személyétől eltér [↑](#footnote-ref-1)
2. Az egyetemi szakmai felelős tölti ki. [↑](#footnote-ref-2)
3. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-3)
4. **mulasztás** (hiányzás) **okát** az alábbi jelzésekkel kell dokumentálni:

   ⏐ a szakmai gyakorlaton **igazoltan** nem jelent meg (pl.: beteg, engedéllyel távol)

   + a szakmai gyakorlaton **igazolatlanul** nem jelent meg. A mulasztás (hiányzás) okán kívül, **a mulasztott órák számát** is fel kell tüntetni, pl.: +/8 [↑](#footnote-ref-4)