

Jelenléti ív

Nyári gyakorlat 1.

Hallgató neve:

Gyakorlat helye:

Oktató gyógyszerész olvasható neve:

Gyakorlat ideje:

Hónap:	Érkezés (óra, perc)	Távozás (óra, perc)	A hallgató aláírása	Megjegyzés
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

.....
hallgató aláírása

.....
oktató gyógyszerész aláírása

gyógyszertár pecsétje