

## Jelenléti ív

### Nyári gyakorlat 2.

Gyakorlat helye: .....

Oktató gyógyszerész olvasható neve: .....

Gyakorlat ideje: .....

Hallgató neve: .....

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