

Jelenléti ív

Szakmai gyakorlat 1.

Gyakorlat helye:

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

.....
a jelenlétet igazoló szakember aláírása

gyógyszergyár pecsétje