#### HALADÁSI NAPLÓ

Duális képzési hallgató neve: ………………………………………………

Szak: …………………………………………………………………..

Partnerszervezet: ……………………………………………………….

Partnerszervezeti mentor: ………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Időpont** | **Óra sorszáma** | **Feldolgozott téma** | **Oktató aláírása** | **Megjegyzés** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Lezárva …………………………….napján.

………………………………………………….

Partnerszervezet képviselője