

ÉRTÉKELŐ- ÉS IGAZOLÓLAP

SZAKMAI GYAKORLATOT LETÖLTÖTT TANULÓ ADATAI

Tanuló neve:	
Osztálya	11.F
Szakképzés iránya	technikum - vendéglátóipar

FOGLALKOZTATÓ ADATAI

Cégnév/Egyéni váll. neve:	
Székhely (irányítószámmal):	
Levelezési cím (ha eltér a székhelytől)	
Adószám:	
Cégjegyzékszám vagy Egyéni váll.ig. száma:	
Alíráásra jogosult neve:	

GYAKORLATI HELY ADATAI (ha eltér a foglalkoztató adataitól)

Munkahely neve:	
Pontos címe (irányítószámmal):	
Telefonszám (akár mobil is!)	
E-mail cím:	
Kapcsolattartó neve:	

AZ ÉRTÉKELÉST VÉGZŐ (gyakorlatvezető) ADATAI

Név:			
Telefonszám (akár mobil is!)		E-mail cím:	

FOGLALKOZTATÁS IGAZOLÁSA

Alulírott, mint a jelen dokumentum 2. pontjában megnevezett foglalkoztató vezetője és gyakorlatvezetője igazolom, hogy a VIK Vendéglátó, Turisztikai, Szépészeti Baptista Technikum, Szakképző Iskola és Gimnázium (1078 Budapest, Hernád u. 3., OM azonosító: 035566, technikai azonosító (520022) 1. pontban megnevezett tanulója a 140 órás összefüggő szakmai gyakorlatát a 2. pontban megnevezett munkahelyen a következő munkakör(ök)ben és időintervallumban letöltötte.

Munkakör(ök) megnevezése						
Gyakorlat kezdete		év		hó		nap
Gyakorlat befejezése		év		hó		nap

Dátum		év		hó		nap
-------	--	----	--	----	--	-----

.....
gyakorlatvezető (olvasható név, aláírás)

.....
foglalkoztató (olvasható név, aláírás, pecsét)
P. H.

ÉRTÉKELÉS (lehetőség szerint a gyakorlatvezető töltse ki!)

A gyakorlatot letöltött tanuló értékelése a következő szempontok alapján (a megfelelő helyre kérjük tegyenek X jelet!)

Az elvégzett munka értékelésének szempontjai:	Kiváló	Jó	Közepes	Megfelel ő	Nem megfelel ő
A munka iránti érdeklődése					
Kezdeményezőkézség					
Felfogóképesség					
Pontosság					
A végzett munka minősége					
Önálló véleményalkotás					
Építő ötletek					
Csoportszellem (munkahelyi beilleszkedés)					
Kommunikációs képesség					
A menedzsment hierarchia észlelése					

Az értékelés, a 140 óra alatt nyújtott összteljesítmény, valamint a határidőre elkészített beszámoló alapján a tanuló az összefüggő szakmai gyakorlatát (megfelelő négyzetbe X-et tegyen!)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

TELJESÍTETTE

NEM TELJESÍTETTE, TANULMÁNYAIT CSAK AZ ÉVFOLYAM MEGISMÉTLÉSÉVEL FOLYTATHATJA

Dátum		év		hó		nap
-------	--	----	--	----	--	-----

.....
gyakorlatvezető (olvasható név, aláírás)

.....
foglalkoztató (olvasható név, aláírás, pecsét)
P. H.