**IGAZOLÁS ÉS ÉRTÉKELÉS SZAKMAI GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. A hallgató adatai:**

|  |
| --- |
| Név: |
| Neptun-kód: |
| Képzés szintje: alapképzés / mesterképzés *(A megfelelő aláhúzandó)* |
| Képzés munkarendje: teljes idejű (nappali) / levelező *(A megfelelő aláhúzandó)* |
| Szak (szakirány): |

 |
| **2. A szakmai gyakorlóhely adatai:**

|  |
| --- |
| Szakmai gyakorlóhely megnevezése: |
| Szakmai gyakorlat teljesítésének helye(i) (cím):  |
| Telefon: |
| E-mail cím: |

 |
|

|  |
| --- |
| **3. A szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének adatai:**  |
| Beosztás: |
| Telefon: |
| E-mail cím: |

 |
| **4. A szakmai gyakorlatot közvetlenül felügyelő személy(ek) adatai:**

|  |
| --- |
| *(Ha az a szakmai felelős személyétől eltér)* Név: |
| Beosztás: |
| Telefon: |

 |
| **5. A kari szakmai felelős adatai:** Név: Dr. Ványi ÉvaBeosztás: oktatási dékánhelyettesE-mail cím: vanyi.eva@uni-nke.hu |
| **6. A hallgató által a szakmai gyakorlat alatt ellátott feladatok, főbb tevékenységi körök leírása és időbeli ütemezése (feladatterv)**: |
| **7. A szakmai gyakorlat ideje:** *(tól/-ig)***Időtartalma (hét/óra):** |

**A hallgató részletes értékelése**

|  |  |
| --- | --- |
| **A hallgató kompetenciái** | *Kérjük, jelölje be, hogy a szakmai gyakorlat során a hallgató alábbi kompetenciái hogyan alakultak!* |
| **fejlődött** | **nem fejlődött** | **nem releváns** |
| 1. Szervezői, koordinációs készség
 |  |  |  |
| 1. Nyitott gondolkodás, kreativitás, jó logika
 |  |  |  |
| 1. Kommunikáció és együttműködés
 |  |  |  |
| 1. Konfliktuselemzés és konfliktuskezelés
 |  |  |  |
| 1. Problémafelismerő, elemző és megoldó készség
 |  |  |  |
| 1. Intuíció és módszeresség
 |  |  |  |
| 1. Információ feldolgozási képesség
 |  |  |  |
| 1. A társadalmi környezettel, igényekkel szembeni érzékenység
 |  |  |  |
| 1. Elkötelezettség és igény a minőségi munkára
 |  |  |  |
| 1. Igény az élethosszig tartó szakmai továbbképzésre
 |  |  |  |
| 1. Empátia, segítőkészség, esélyegyenlőség biztosítása az állampolgárok jogérvényesítése során
 |  |  |  |
| **A hallgató szakmai gyakorlatának rövid szöveges értékelése:** |
| Igazoljuk, hogy nevezett hallgató 20..…év……hónap ….nap és 20…..év…..hónap…..nap között a szakmai gyakorlatát a szakmai gyakorlóhelyen teljesítette.A szakmai gyakorlaton a hallgató a követelményeknek (megfelelő aláhúzandó): |
| **Nem felelt meg** | **Megfelelt** | **Kiválóan megfelelt** |

**, 20** **év** **hónap** **nap**

|  |  |
| --- | --- |
| **---------------------------------****Dr. Ványi Éva** **oktatási dékánhelyettes** | ----------------------------------**a szakmai gyakorlóhely szakmai felelősének aláírása, pecsét** |
|  |  |