*15. számú melléklet az V./11/2014-2015. (2015. VI. 4.) Kari Tanácsi határozathoz*

**SZAKMAI GYAKORLAT IGAZOLÁSA ÉS ÉRTÉKELÉSE**

***A szakmai gyakorlat adatai***

|  |  |
| --- | --- |
| *Hallgató neve:* |  |
| *Hallgatói azonosító:* |  |
| *Hallgató képzése:* |  |
| *Gyakorlóhely megnevezése:*  *Címe:* | megnevezés  cím |
| *A szakmai gyakorlat időtartama:* | …-tól …-ig  nem összefüggő gyakorlat esetén az összes időszakot kérjük megadni |
| Összesen : … munkanap, azaz … munkaóra |

***A hallgató teljesítményének értékelése***

A szakmai gyakorlat időtartama alatt mennyire volt elégedett a hallgató teljesítményével? Tegyen **X**-et a megfelelő mezőbe!

|  | *nem  megfelelő* | *még elfogadható* | *megfelelő* | *kiválóan megfelelő* | *nem  releváns* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *kapcsolatteremtő képesség* |  |  |  |  |  |
| *együttműködés, alkalmazkodás* |  |  |  |  |  |
| *kezdeményezőkészség* |  |  |  |  |  |
| *munkához való hozzáállás* |  |  |  |  |  |
| *feladatmegoldásokban értékelő és önértékelő magatartás* |  |  |  |  |  |
| *innovációs készség* |  |  |  |  |  |
| *szakmai felkészültség* |  |  |  |  |  |
| *gyakorlati szemléletmódja* |  |  |  |  |  |
| *feladatkiírás teljesítésének színvonala* |  |  |  |  |  |
| *munkanapló minősége* |  |  |  |  |  |
| *elvégzett munka színvonala* |  |  |  |  |  |
| *számítógépes ismeretek* |  |  |  |  |  |
| *idegennyelv-tudás* |  |  |  |  |  |
| *szervezési készség* |  |  |  |  |  |
| *együttműködési készség* |  |  |  |  |  |
| *problémamegoldó készség* |  |  |  |  |  |
| *kommunikációs készség* |  |  |  |  |  |
| *önálló munkavégzés képessége* |  |  |  |  |  |
| *csapatmunkára való képesség* |  |  |  |  |  |

***A további együttműködés lehetősége***

| *A hallgató szakmai ismeretei milyen mértékben fedték le az Önök gyakornokokkal szembeni elvárásait?* |
| --- |

| *Kérem, összegezze a képzéssel kapcsolatban kialakult véleményét: mik a képzés erősségei, gyengeségei, és melyek azok a fejlesztendő területek, amelyeken a jövőben az oktatás közelebb hozható az Önök gyakornokokkal/pályakezdőkkel szemben támasztott elvárásaihoz?* |
| --- |

*Létezik-e cégüknél kidolgozott szakmai gyakornoki program?*

igen, az alábbi területe(ke)n: … (területek megnevezése)

nem

*Amennyiben jelenleg nincs ilyen program, cégük nyitott lenne-e a jövőben közös gyakornoki program kidolgozására Karunkkal valamely területen?*

igen, az alábbi területe(ke)n: … (területek megnevezése)

jelenleg nem

*A jövőben szívesen alkalmazna-e cégük pályakezdőket intézményünkből?*

igen, az alábbi területe(ke)n: … (területek megnevezése)

nem

|  |  |
| --- | --- |
| *A szakmai gyakorlat igazolója:* | név (elérhetőség: telefon és e-mail) |
| beosztás |
| *Az igazolás időpontja:* | 20… év … hónap … nap |

cégszerű aláírás