**J E L E N L É T I Í V**

**A gyakorlat helye: …………………………………………….……………………………..**

 **ideje: ………………………………………………………………………………**

**A gyakorlatot végző hallgató neve :………………………………………..……………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | nap | Érkezés | Távozás | Aláírás | Megjegyzés |
| Január | 29. |  |  |  |  |
| Január  | 30. |  |  |  |  |
| Január  | 31. |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  | Kötelező szakgyakorlati nap |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február |  |  |  |  |  |
| Február | 29. |  |  |  |  |

Budapest, 2020. február hó …....nap

 p. h.

………………………………… ………………………………………….

 hallgató gyakorlatvezető gyógyszerész

**J E L E N L É T I Í V**

**A gyakorlat helye: …………………………………………….……………………………..**

 **ideje: ………………………………………………………………………………**

**A gyakorlatot végző hallgató neve :………………………………………..……………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | nap | Érkezés | Távozás | Aláírás | Megjegyzés |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  | Kötelező szakgyakorlati nap |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  |  |  |  |  |
| Március |  | Kötelező szakgyakorlati nap |
| Március |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020 március hó …....nap

 p. h.

………………………………… ………………………………………….

 hallgató gyakorlatvezető gyógyszerész

**J E L E N L É T I Í V**

**A gyakorlat helye: …………………………………………….……………………………..**

 **ideje: ………………………………………………………………………………**

**A gyakorlatot végző hallgató neve :………………………………………..……………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | nap | Érkezés | Távozás | Aláírás | Megjegyzés |
| Március | 30. | Kötelező szakgyakorlati nap |
| Március | 31. |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Április |  |  |  |  |  |
| Május |  1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020. április hó …....nap

 p. h.

………………………………… ………………………………………….

 hallgató gyakorlatvezető gyógyszerész

**J E L E N L É T I Í V**

**A gyakorlat helye: …………………………………………….……………………………..**

 **ideje: ………………………………………………………………………………**

**A gyakorlatot végző hallgató neve :………………………………………..……………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hónap | nap | Érkezés | Távozás | Aláírás | Megjegyzés |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  | Kötelező szakgyakorlati nap |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
| Május |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020. május hó …....nap

 p. h.

………………………………… ………………………………………….

 hallgató gyakorlatvezető gyógyszerész