**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 |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
| Július |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020. július 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 |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
| Augusztus |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020. augusztus 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 |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
| Szeptember |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Budapest, 2020. szeptember hó …....nap

 p. h.

………………………………… ………………………………………….

 hallgató gyakorlatvezető gyógyszerész