**Az összefüggő szakmai gyakorlaton végzett**

**alapápolási-gondozási feladatok leírása, igazolása[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tanuló neve: | |
| Gyakorlat helyszíne: | |
| Gyakorlati ideje: | Gyakorlatvezető neve: |
| A kapott feladatok: | |
| A feladat elvégzésének részletes leírása, a hallgató munkájának (rövid) szöveges értékelése: | |
| Gyakorlatvezető aláírása: | |

1. minden gyakorlati napon külön kitöltendő [↑](#footnote-ref-1)