|  |  |
| --- | --- |
|  | **DVOJEZIČNA SREDNJA ŠOLA LENDAVA****KÉTNYELVŰ KÖZÉPISKOLA, LENDVA** |

**PRAKTIČNO USPOSABLJANJE Z DELOM/SZAKMAI GYAKORLAT**

**POTRDILO/BIZONYLAT**

Podjetje/Zavod/ Vállalat/Intézmény: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sedež/Székhely: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mentor/Mentor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potrjujem, da je dijak/inja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DSŠ Lendava vpisan/a v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_\_ letnik, program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **opravil/a** vse obveznosti iz praktičnega usposabljanja z delom v obsegu \_\_\_\_\_\_\_ ur v času od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do vključno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v skladu s kolektivno učno pogodbo in pri tem opravljal/a naslednja dela in naloge:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Igazolom, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ diák a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tanévben a\_\_\_\_\_\_\_ évfolyambe beiratkorzott a Lendvai KKI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ programjába és minden kötelezettségéneket **eleget tett.** A szakmai gyakorlat a létrejött tanulószerződés alapján \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ órában folyt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tól \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ig és a következő feladatokat végezte el:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum/Keltezés: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organizatorka PUD – a szakmai gyakorlat vezetője:Lučka Bačič, univ. dipl. ekon., inž. | Žig podjetjaPecsét | Mentor pri delodajalcu – a munkaadónál való mentor: |
|  |  |  |

**KLJUČNE KOMPETENCE/KULCSKOMPETENCIÁK**

(označi s črko **Z** – zadovoljivo ali **D** – dobro ali **O**  - odlično)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ključne kompetence** | **Samovrednotenje dijaka o napredovanju v razvoju ključnih kompetenc:**Z, D, O  | **Mnenje mentorja o napredovanju dijaka v razvoju ključnih kompetenc:**Z, D, O  |
| 1. | Odnos do dela, zainteresiranost |  |  |
| 2. | Delovna disciplina in vedenje |  |  |
| 3. | Kakovost dela |  |  |
| 4. | Komunikacija |  |  |
| 5. | Vodenje/ izdelava dnevnikov /poročila  |  |  |
| Kot mentor/ica dijaku/inji na PUD-u želim sporočiti: |

**PODATKI O SEZNANITVI DIJAKA S PREDPISI O VARSTVU PRI DELU PRI DELODAJALCU/ADATOK A MUNKAVÉDELMI ELŐIRÁSOK ISMERTETÉSÉRŐL A TANULÓVAL**

|  |
| --- |
| Podpisani -a …………………………..........................................................................................................................izjavljam, da sem v skladu s učno pogodbo seznanjen-a s predpisi o varstvu pri delu.Alulírott kijelentem, hogy a tanulószerződés összhangban megismeretem a munkavédelmi előírásokat. .……………………………………………… …………………………………………………………Podpis dijaka / A tanuló aláírása Podpis mentorja praktičnega izobraževanje A gyakorlati képzés mentorának aláirása………………………………………. Datum/Dátum ……………………….Podpis staršev oz. zakonitih zastopnikovA szülők, ill. törvényes képviselők aláirása |