

4.

Jogklinika: Összesítő lap

Hallgató neve:

Szervezet neve	Tanácsadás ideje	Kontakt személy szignója
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
Tutor tanár neve	Konzultáció ideje	Tutor szignója
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.		
7.		
9.		
10.		

Egyéb évközi jogklinikai tevékenység (pl. önkéntes munka, előadás...)

A hallgató aláírása:

Dátum: