

ÖSSZEFÜGGŐ SZAKMAI (NYÁRI) GYAKORLAT

TELJESÍTÉSI IGAZOLÁS

Alulírott, (az igazolást kiadó hivatalos
személy neve) **igazolom, hogy** (...../.....)

(tanuló neve, osztálya)

(Született:.....)

a.....

(Gazdálkodó szervezet neve, ahol a tanuló a szakmai gyakorlatát letöltötte)

(Címe:) – **ben**

2020. _____ **hó** _____ **napjától, 2020.** _____ **hó** _____ **napjáig**

_____ **órában az összefüggő szakmai gyakorlatát teljesítette.**

Kelt:.....

P. H.

.....

(aláírás)