

IGAZOLÁS

Praxis teljesítéséről

I. A hallgató adatai

Név:

Neptun kód:

Teljesített tantárgy:

II. A fogadó szervezet adatai

Név:

Székhely:

Gyakorlatvezető adatai

Név:

Beosztás:

Elérhetőség:

III. A praxis adatai

Kezdet:

Vége:

Teljesített óraszám: óra

A tevékenység rövid leírása:

IV. A fogadó szervezet nyilatkozata

Alulírott, mint a jelen igazolás II. pontjában meghatározott szervezet nyilatkozattételre jogosult képviselője ezennel kijelentem, hogy az I. pontban megnevezett hallgató a III. pontban részletezett szakmai gyakorlatát teljesítette.

Dátum:

P.h.

gyakorlatvezető aláírása