

# IGAZOLÁS

## Szakmai gyakorlat teljesítéséről

### I. A hallgató adatai

Név:

Neptun kód:

Teljesített tantárgy:

### II. A fogadó szervezet adatai

Név:

Székhely:

#### Gyakorlatvezető adatai

Név:

Beosztás:

Elérhetőség:

### III. A szakmai gyakorlat 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