

IGAZOLÓLAP

az összefüggő szakmai gyakorlatról

A vállalkozás/intézmény neve és címe:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Igazoljuk, hogyosztályos tanuló

..... – tól -ig

terjedő időben az előírt szakmai gyakorlatát vállalatunknál/intézményünknel letöltötte.

A fenti időben az alábbi munkaterületen került beosztásra:

.....
.....
.....
.....
.....

A tanuló munkájának rövid szöveges értékelése:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Érdemjegy:

Dátum:,évhónap nap.

PH.
aláírása

Gyakorlatvezető

Az igazolólapot 2025. 08. 29-ig kérjük az osztályfőnököknek leadni!