

# IGAZOLÓLAP

az összefüggő szakmai gyakorlatról

A vállalkozás/intézmény neve és címe: .....

.....

.....

.....

Igazoljuk, hogy ..... osztályos tanuló

..... – tól ..... -ig

terjedő időben az előírt szakmai gyakorlatát vállalatunknál/intézményünkénél letöltötte.

A fenti időben az alábbi munkaterületen került beosztásra:

.....

.....

.....

A tanuló munkájának rövid szöveges értékelése:

.....

.....

.....

.....

Érdemjegy: .....

Dátum: ....., .....év .....hónap ..... nap.

PH.

Gyakorlatvezető aláírása

**Az igazolólapot 2024. 08. 28-ig kérjük az osztályfőnököknek leadni!**