

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:

.....

.....

.....

.....

Dátum:,évhónap nap.

PH.

Gyakorlatvezető aláírása

Az igazolólapot 2026. 08. 28-ig kérjük az osztályfőnököknek leadni!